

児童の健康状況調査書

令和 年 月 日

児童名		生年月日	平・令 . . 生 (才)
-----	--	------	-----------------

生活状況	食事	食欲	有・無 時間がかかる	食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・箸																
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品 ()			食物アレルギー	無・有 ()														
	排泄	オムツ	している・していない			小便	おしえる・おしえない・その他														
		大便	おしえる・おしえない その他 ()																		
	状況	1日の生活リズム (起床、朝食、おやつ、昼食、お昼寝、夕食、入浴、就寝など記入)																			
		午前	午後	4	5	6	7	8	9	10	11	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	昼寝	している (: ~ :) ・していない 寝るときの癖 ()																			
	遊び	友達と遊んでいましたか (遊んでいた ・ 一人遊び) 好きな遊び ()																			
	〈生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと〉																				
	〈食事等で気になっていること〉																				
健康状態	予防接種・病気の状況 (該当するものに○)																				
	B C G	B型肝炎	4種混	麻疹	風疹	その他	中耳炎	喘息	ひきつけ	その他											
	健診状況 (該当するものに○)																				
	4ヶ月健診	受けた・受けない・指導 (無・有) 指導内容 ()																			
	1歳6ヶ月健診	受けた・受けない・指導 (無・有) 指導内容 ()																			
	3歳児健診	受けた・受けない・指導 (無・有) 指導内容 ()																			
	その他 (月)	受けた・受けない・指導 (無・有) 指導内容 ()																			
	体質的なことについて (該当するものに○)																				
	風邪をひきやすい	便秘しやすい	下痢しやすい	吐きやすい																	
	アレルギー体質 ()	湿疹がしやすい										じんま疹になりやすい									
口内炎になりやすい	関節が外れやすい (部位)																				
熱を出しやすい	その他 ()																				
視覚の異常	無・有 ()					聴覚の異常	無・有 ()														
〈医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと〉																					

※「生活状況」の食事については、まだ授乳中の場合は記入の必要はありません。

- 町では、児童ひとりひとりのより良い発達について、保健師や小学校・保育園等教育・保育施設と連携した取り組みを行っていますので、以下の同意をお願いします。

私は、必要に応じて、町の乳幼児健康診断等の情報について、施設へ提供してもらうことに同意します。

令和 年 月 日

[保護者名]