

児 童 調 査 票

児童名

H ・ R 年 月 日生 (歳)
(R3.4.1時点年齢)

●心身の発育状況

1. 食事 自分でできる 少しできる できない
- 0~1歳児： 授乳状況 母乳 ミルク 混合
離乳食 開始 (1回食 2回食 3回食)
未開始
2. アレルギー ない ある (医師の診断書 あり・なし)
食品名・薬品名【 _____ 】
3. アトピー ない ある
4. 着脱 自分でできる 簡単なものはできる できない
5. 歩行 1人で歩ける 歩けない
(ひとり歩きは _____ 歳 _____ カ月頃)
6. 言語 喃語 簡単な単語が2~3個 会話ができる
7. 身体障がい なし あり
8. 排泄 自分でできる 知らせることができる できない
9. かかりやすい病気 (_____)
10. これまでにかかった病気や気になること (※現在治療中も含む)
難聴 言葉の遅れ ひきつけ ぜんそく
熱性けいれん その他 (_____)
11. 市町村の健診や医療機関などの受診で医師や保健師から、指導または助言があった
発育 貧血 皮膚状態 口腔 (舌小帯など)
斜視 聴力 精神発達 (言葉・行動・多動・情緒)
12. その他、気になることがあればご記入ください

※本調査票は保育所入所の審査に影響するものではありません。また、入所内定 (承諾) が決定した後は、内定施設へ調査票を送付いたします。