

児童状況報告書

※児童の健康状況は、集団生活をしていくうえで必要な情報ですので、下記についてご記入をお願いします。

回答は、該当するにチェック及び記入をしてください。

※保育園の利用にあたり、アレルギーや疾病等必要とおもわれるお子さまの状況について、すべてご記入ください。
記入内容に相違がある場合や、記入がなかった場合には、入園内定が取消しとなります。

なお、事前に希望される保育園の見学等で、アレルギー対応等ご確認いただきますようよろしくお願いいたします。

児童氏名: _____ 生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 歳 男 女

1 お子さんの現在の保育状況についてお答えください。

自宅で保育している 父 母 その他(_____)

職場に連れて行っている 父 母 その他(_____)

家族の親戚等が保育している 児童からみた続柄(_____)

認可保育園に預けている 施設名: _____ 開始時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 1ヶ月あたりの費用 _____

認証保育所等に預けている 施設名: _____ 開始時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

幼稚園に預けている 施設名: _____ 開始時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

企業内託児施設に預けている 開始時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 円

2 お子さんの健康状態についてお答えください。

(1) 生まれた時の状況

ア 在胎週数 _____ 週 _____ 日 出生体重 _____ グラム

イ 出生時の状況であてはまるものにお答えください。

さかご 帝王切開 吸引分娩 鉗子分娩 その他(_____)

特になし

ウ 生まれた後、すぐに泣きましたか はい いいえ(その理由: _____)

(2) 妊娠中の状況

ア 妊娠中の状況であてはまるものにお答えください。

強い悪阻 妊娠高血圧症候群 不正出血 糖尿病 風疹 結核

その他(_____) 特になし

イ 妊娠中の喫煙 はい いいえ

(3) 生まれた後の状況

ア 出生後、1ヶ月以内の状況であてはまるものにお答えください。

身体が紫色になった ひきつけ 熱がでた 保育器に入った 酸素吸入

黄疸 (光線療法 ・ 交換輸血) 特になし

イ 乳幼児健診を受けていますか。

はい (3~4ヶ月 6~7ヶ月 9~10ヶ月 1歳6ヶ月 3歳)

いいえ

ウ 健診で発達について何か言われましたか。

はい 内容(_____ ヶ月健診の時に _____)

いいえ

エ 呼ばれると、振り向いたり、目が合いますか。 はい いいえ

(4) 発達について、相談している施設や病院はありますか。

はい 保健センター 子ども発達センター すこやか 病院 児童相談所

その他(_____)

相談した時期はいつごろですか。 _____ 年 _____ 月ごろ

相談内容(_____)

いいえ

裏面もご記入ください

(5) 疾病又は障害等

- ア 疾病又は障害はありますか。 はい (診断名: _____) いいえ
はい にチェックした場合⇒ 医療機関で集団保育が可能か確認をしましたか。 はい いいえ
希望する保育園での受入が可能か確認をしましたか。 はい いいえ
必ず希望する全園で確認をお願いします↑
園での医療行為は必要ですか。 はい いいえ
- イ ひきつけ、痙攣をおこしたことがありますか。
 はい 熱性 無熱性 てんかん その他(_____)
今までに何回ありましたか _____ 回 初発 才 _____ ヶ月の時
 いいえ
- ウ 日常服用しているくすりはありますか。 はい (薬品名: _____) いいえ

(6) アレルギー等

- ア アレルギー体質がありますか。
 はい 1 食べ物(_____)
2 動物・植物(_____) 3 その他(_____)
4 食物アレルギーがある場合、エピペン®または薬は処方されていますか。
 はい いいえ
 いいえ
- イ 薬品のアレルギーはありますか。
 はい (薬品名: _____) (症状: _____)
 いいえ
- ウ 予防接種で副反応がでましたか。
 はい (予防接種名: _____) (症状: _____)
 いいえ
- エ 皮膚は弱いですか。 はい いいえ

(7) 日常生活

- ア 風邪をひきやすいですか。 はい いいえ
- イ 気管支炎を起こしやすいですか。 はい いいえ
- ウ ヘントウセン炎で熱が出やすいですか。 はい いいえ
- エ 喘息がでやすいですか。 はい いいえ
- オ 吐きやすいですか。 はい(どんなとき _____) いいえ
- カ 下痢しやすいですか。 はい いいえ
- キ 中耳炎になりやすいですか。 はい いいえ
- ク 脱臼しやすいですか。 はい いいえ
- ケ 転びやすいですか。 はい いいえ
- コ 保育園での生活において、健康上または発達上、気になることがあれば記入してください。

[_____]

サ 日常生活で気をつけていることがあれば記入してください。

[_____]

(8) 1歳以上のお子さんの場合

- ア 激しく叩いたり、噛み付いたり、奇声をあげたりしますか。 はい いいえ
- イ 落ち着かないときが多いですか。 はい いいえ
- ウ 高い所に上ったり、急に外に出たりしますか。 はい いいえ