

児童の状況調査票

年 月 日

保護者 氏名：住所：

ふりがな

児 童 氏名：男 ・ 女 (年 月 日生)

該当するものに○をつけ、()内に詳しくご記入下さい。

①現在の状況	1. 保育所・幼稚園等に入所中(施設名：) 2. 自宅保育・その他()		
②出産の状況	1. 正常分娩	2. 早産()ヶ月	3. 異常分娩()
③出生時の体重	1. 正期産()g 2. 早産()g		
④現在の体重	()kg		
⑤授乳状況(0～1歳児のみ)	1. 母乳のみ	2. 人工(ミルク)のみ	3. 混合
⑥離乳食(0～1歳児のみ)	1. はじめている(前期 ・ 中期 ・ 後期)		2. 始めていない
⑦食事	1. 自分でできる	2. 少しできる	3. できない
	備考(手掴みで食べる、手助けが必要等)：		
⑧排泄	1. 自分でできる	2. 知らせることができる	3. できない
	備考：		
⑨衣類の着脱	1. 自分でできる	2. 簡単なものはできる	3. できない
⑩歩く	1. できる	2. できない(備考：)	
⑪走る	1. できる	2. できない(備考：)	
⑫言語	1. 話しはじめは()歳()ヶ月		2. できない
	備考：		
⑬アレルギー	1. ない	2. ある(食材名等：) ↳除去食の必要性 有 無	
	⑭アナフィラキシーショック	1. 経験なし	2. 経験あり(食材名等：) ↳エピペンの所持 有 無
⑮配慮を要する身体の特徴		1. ない	2. ある()
⑯平熱	()℃		
⑰熱性けいれん	1. 経験なし	2. 経験あり	
⑱かかりやすい病気	1. ない	2. ある()	
⑲性格や特徴 その他気になること	1. ない 2. ある(言葉の遅れ・知的な遅れ・落ち着きがない・こだわりが強い・その他) 詳細()		
⑳家庭状況で気になること 配慮を要すること			
乳児健診前期(3～5ヶ月)	1. 受けた → 指摘： なし ・ あり		2. 受けていない
乳児健診後期(9～11ヶ月)	1. 受けた → 指摘： なし ・ あり		2. 受けていない
1歳6ヶ月健診	1. 受けた → 指摘： なし ・ あり		2. 受けていない
3歳児健診	1. 受けた → 指摘： なし ・ あり		2. 受けていない
その他(医療機関等)	1. 受けた → 指摘： なし ・ あり ()歳()ヶ月		2. 受けていない
詳細	例：発達の遅れ(身体・言語)がある		
通院・入院歴(軽度を除く)	1. 現在通院・入院中 又は 過去に通院・入院していた		2. 通院したことはない
詳細	いつ頃から： 傷病名等： 現在の状況： 薬の服用(種類)：		

障害等がある場合、ご記入下さい。

医師の診断	1. 受けた(障害名等：)		2. 受けていない
身体障害者手帳	1. 添付あり	2. 添付なし	3. 申請中
特別児童扶養手当	1. 添付あり	2. 添付なし	3. 申請中
療育手帳	1. 添付あり	2. 添付なし	3. 申請中
障害児通所支援事業受給者証の有無	有 ・ 無		
発達に関する関係機関等への通所	児童発達支援事業所 ・ その他()		