

児童の状況調査票

年 月 日

保護者 氏名: _____ 住所: _____

児 童 氏名: _____ (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	
	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	_____		
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
特別児童扶養手当	1. 添付あり	2. 添付なし
療育手帳	1. 添付あり	2. 添付なし
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(_____)	