

保 育 施 設 入 所 児 童 家 庭 状 況 表

児童名		年 月 日生まれ
現在の保育 の状況	1 自宅で保育：母・父・祖父母・友人・その他（ 2 預けている：祖父母等親族・保育施設等（名称 ）・その他	

【児童の健康状態】

健康状態	良好 ・ 病弱	出生時体重	g	在胎週数	週
現在の身長・体重	c m ・ k g				
身体発達状況	ふつう ・ ややおそい ・ おそい				
	首すわり 月 、 始歩 歳 月				
	状況				
現在の授乳状況	母乳 ・ ミルク ・ 混合 ・ 卒乳（ 歳 月）				
	現在の哺乳ビンの使用（ あり ・ なし ）				
食事状況	離乳食（開始：生後 月）初期・中期・後期・完了 ・ 幼児食				
言語発達状況	ふつう ・ ややおそい ・ おそい				
	どんな言葉を 話しますか？	喃語（例：あーうー） ・ 単語（例：ワンワン） 二語文（例：ワンワンきた） ・ 会話ができる			
排せつ	ひとりで可 ・ 介助が必要 ・ オムツ使用（紙オムツ・布オムツ・紙パンツ）				
4 か月健診	未受診 ・ 問題なし ・ 指導あり（内容： ）				
1 歳 6 か月健診	未受診 ・ 問題なし ・ 指導あり（内容： ）				
3 歳児健診	未受診 ・ 問題なし ・ 指導あり（内容： ）				
定期的な通院	なし ・ あり 病名： 医療機関名： 医師からの指示事項： 保育施設で必要な対応：なし・あり 「あり」の場合必要な対応：				
身障者手帳・療育手帳 等の有無	なし ・ あり （ 種類： ・ 級等： ）				
既往歴 (既当するものに○を付けて下さい。)	ポリオ ・ 水ぼうそう ・ 風しん ・ 麻しん ・ おたふくかぜ 便秘 ・ 肺炎 ・ その他（ ）				
	<u>ひきつけ</u> なし ・ あり 今まで何回・何歳から・服薬等				
	<u>脱きゅう</u> なし ・ あり 部位等				
	<u>アレルギー</u> なし ・ あり（投薬の必要性 なし ・ あり ） 発症因子・除去食品等(症状)				
その他、集団生活において心配なことがありましたら、ご記入ください。					

裏面もご確認ください