

児童の健康状況等調書

令和 年 月 日

(宛先) 鯉ヶ沢町長

住 所 鯉ヶ沢町大字

保護者氏名 印

児童氏名

連絡先電話番号

○児童の状況 ※該当する事項を○で囲み、必要事項を記入してください。

健康状態	乳幼児健診時の指摘事項	3カ月児健診	無・有（指摘事項：）・未診
		6カ月児健診	無・有（指摘事項：）・未診
		10カ月児健診	無・有（指摘事項：）・未診
		1歳6カ月児健診	無・有（指摘事項：）・未診
		2歳6カ月児健診	無・有（指摘事項：）・未診
		3歳児健診	無・有（指摘事項：）・未診
発達状態	心身の障がい	無・有（症状：）	
	アレルギー	無・有（症状：）	
	大きな病気	無・有（病名：）	
	慢性疾患等 (病気や発達のことで治療・相談している病院・施設)	無・有 → 病名・症状() 病院・施設名() 障害手帳(級) 服薬：無・有(朝・昼・夕・)	
	排泄	小便（一人で可・一人で不可）	大便（一人で可・一人で不可）
健康上または発達上、気になること	言語	普通・遅め・その他（）	
	視覚	良・不良（）	
	聴覚	良・不良（）	
	歩行	できる・できない（寝返り・はいはい・つかまり立ち・よちよち歩き）	
	健康上または発達上、気になること	無・有（具体的な状況：）	

○確認事項 ※現在の保育の状況について該当する番号に○をつけ、それぞれに記入してください。

現在の保育の状況	1	保育所等の施設に預けている	施設名： 所在地： ・利用日数 週 日利用 ・保育時間： 時 分 ~ 時 分 ・入所日 年 月 日入所 / 月額保育料： 円
	2	自宅で見ている	母・父・祖母・祖父・その他()
	3	職場に連れて行っている	母・父・祖母・祖父・その他() 職場内託児施設： 有・無
	4	親戚・知人等に預けている	保護者との関係： 保育場所：
	5	その他	具体的な状況：
送迎の方法		①自家用車 ②自転車 ③徒歩 ④バス ⑤その他（）	
住居の状況		①自家 ②借家(家賃 円) ③親戚宅に同居(家主：)	
希望する月に入所できなかった場合		①自宅保育(母・父・) ②職場に連れて行く(母・父・) ③親戚・知人等に預ける(保護者との関係：) ④その他()	
兄弟姉妹で同時に申込みされている場合		①同時期に同じ保育所に入所できる場合のみ入所する ②別々の保育所でも同時期なら入所する。 ③1人でも入所させ、待機の兄弟姉妹は、他の預け先に預ける ⇒預け先(予定)：①職場に連れて行く②親戚・知人に預ける③その他()	

※町記入欄	特記事項
-------	------