

入所児童調査票（ 健康・発達等 ）

入園児童氏名

児童生年月日 令和 年 月 日生

この票は、入所の面接と入所後のお子様の安全・健康に配慮した保育を行うための参考資料として使用します。
お子様の健康状態や発達の状況について、現在の状況をありのままを記入してください。

1 乳幼児健康診査を受けましたか。

☐ 受けていない

☐ 受けた ☐ 乳児（3か月～4か月） ☐ 9か月 ☐ 1歳6か月 ☐ 2歳 ☐ 3歳

2 健康診査時に医師・保健師等から指導や相談を受けたことがありますか。

☐ ない

☐ ある 具体的な内容（ ）

3 現在お子様に持病等がありますか。（一時的なものは除く）

☐ ない

☐ ある ☐ ぜんそく ☐ てんかん ☐ アトピー ☐ その他（ ）

☐ アレルギー〔卵・牛乳・小麦・魚介類・落花生・その他（ ）〕

→現在、服薬や発作等に備えた薬を常備していますか。 ☐ はい ☐ いいえ

保育をするうえで、特に注意・配慮が必要なことがあれば記入して下さい。

（ ）

4 お子様のこれまでの病気や体調について記入してください。

☐ 熱を出しやすい ☐ 中耳炎になりやすい ☐ ひきつけを起こしたことがある ____回位

☐ 下痢・嘔吐をしやすい ☐ 鼻血がでやすい ☐ 湿疹がでやすい

☐ その他（ ）

5 現在お子様の成長（発達）について心配していることを記入して下さい。

☐ ない

☐ ある ☐ ことばの発達 ☐ 身体の発達 ☐ 落ち着きや行動面 ☐ 集団生活で気になること

☐ その他（ ）

6 身体障害者手帳・精神障害者手帳・療育手帳・障害児通所受給者証の有無について記入してください。

☐ ない

☐ ある ☐ 身体____級 ・ ☐ 精神____級 障害名（ ）
☐ 療育____判定 ・ ☐ 障害児通所受給者証

7 その他、検診等で指摘されたことや保育をするうえで伝えておきたいことがありましたら記入してください。

（ ）

※この調査票を提出した後に、お子様の健康状態、発達アレルギー等について新たに判明したことや変更があった場合は、速やかに子育て支援課へご連絡ください。

★大治幼稚園を希望される3歳以上の方にお聞きします。

スクールバスの利用 有 ・ 無

★外国籍のお子様については、保育所等での生活や保護者との連絡を円滑に行うため、裏面の「外国籍のお子様に関する確認事項」もご記入ください。

※日本語の理解や発語、家庭で使用している言語、食事や生活上の配慮などについて確認します。

外国籍のお子様に関する確認事項

1 国籍（	）	
2 家庭で使用している言語（	）	
3 お子様の日本語について 理解 ☐ できる ☐ 少しできる ☐ ほとんどできない 発語 ☐ できる ☐ 少しできる ☐ ほとんどない		
4 保護者の日本語について 理解 ☐ できる ☐ 少しできる ☐ ほとんどできない 会話 ☐ できる ☐ 少しできる ☐ ほとんどできない		
5 園からの連絡・説明について、配慮が必要なこと ☐ 特になし ☐ あり（		）
6 食事や園生活について、宗教・文化等の理由により配慮が必要なこと ☐ なし ☐ あり（		）
7 その他、園に伝えておきたいこと （		）