

子どもの状況（1号認定子ども入園申請用）

境こども園

フリガナ	[性別] 男 女	[記載年月日] 令和 年 月 日
児童氏名	[生年月日] 平成・令和 年 月 日 ( 歳 ヶ月)	現在の身長 cm 体重 kg

あてはまるものに○、または記入してください（複数回答可）

出生	1. 妊娠期間( )週	2. 出生体重( )g	3. 出産の状況 正常 それ以外( )
健 康 に つ い て	1. これまでに大きな病気や入院、また怪我や手術をしたことはありますか はい(病名 )(具体的な症状 )発症年齢( 歳 ヶ月) いいえ		
	2. 定期的に病院に通っていますか はい(病名 )(具体的な症状 ) (通院開始 歳 ヶ月～)(通院頻度 回)(病院名 ) いいえ		
	3. 定期的に服薬をしていますか はい(薬名: /服用理由: /服用回数 1日 回) いいえ		
	4. アレルギーはありますか はい→(食べ物・アトピー・その他) → 除去している食品があれば記入( ) いいえ 「はい」の方 → 症状はありますか( ) アナフィラキシー症状 あり なし アレルギーに関して医師の診断・指示等がありますか はい いいえ エピペンや内服薬の処方がありますか はい(→処方されているもの ) いいえ		
	5. けいれんやひきつけを起こしたことがありますか はい→熱性( °C)・無熱性・てんかん・その他( ) 回数(初発 歳、これまで 回)・薬の使用 あり なし いいえ		
	6. 視力について 普通 弱視 その他(眼鏡使用など )		
	7. 聴力について 普通 聞こえが悪い その他(補聴器使用など )		
	8. 病気、言葉、その他発達について相談している病院や施設はありますか。また療育施設に通所していますか はい(病院または療育施設名 )(いつから 歳 ヶ月～) いいえ		
	9. 障害者手帳をお持ちですか はい(身体障害者手帳 級 /愛の手帳 度) いいえ		
	10. 乳幼児健診を受けましたか (1歳半健診 受けた 受けていない) (3歳児健診 受けた 受けていない)		

乳 児 期 経 過	1. 首がすわったのはいつ頃ですか ( )ヶ月頃									
	2. ひとり歩きを始めたのはいつ頃ですか ( )歳( )ヶ月頃									
	3. 話しはじめ(ママ・ワンワン・ブーブーなど)はいつ頃でしたか ( )歳 ( )ヶ月頃									
食 事	1. 箸やスプーンを使って自分で食べる 2. 手づかみで食べる 3. 食べさせてもらう	排 泄	1. 自分でできる 2. 自分でできるが手助けが必要 3. おむつを使用している	着 脱	1. 自分で脱ぐ、着ることができる 2. 手伝ってもらって脱ぐ、着ることができる 3. 大人に着替えさせてもらう					
運 動	1. 歩いたり、走ったりする 2. 体を動かすことが好きである 3. 高いところに登るのが好きである		言 語	1. 会話でやりとりができる 2. 自分の要求を言葉で伝える 3. 片言ではあるが、身振りで表現しようとする 4. うまく話せないが相手の言うことはわかる						
遊 び	1. どんな遊びが好きですか( )									
	2. 親と離れて一人遊びができますか ( はい いいえ )									
	3. 友だちに興味を持ったり、関わろうとしますか ( はい いいえ )									
	4. あちこちに興味が移り、よく動き回りますか ( はい いいえ )									
	5. 人に触られることを嫌がりますか ( はい いいえ )									
	6. 人がたくさんいる場所やにぎやかな場所、大きな音などを嫌がりますか ( はい いいえ )									
	7. 特定のものごとにこだわることがありますか(場所、遊び、食べ物の偏り、数字、図形など) ( はい いいえ )									
	8. 自分のやり方にこだわったり、いつもと違うことを嫌がったりしますか ( はい いいえ )									
	9. 話しかけても視線が合いにくいと感じることがありますか ( はい いいえ )									
	10. 理由なくたたいたり奇声を上げることがありますか ( はい いいえ )									
	11. 子育てする上で健康や発達について気になることはありますか(例: 食べ物の好みが強すぎる、寝つきが悪い、など)									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: left;">はい</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: right;">いいえ</td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">内容</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					はい		いいえ	内容		
はい		いいえ								
内容										

【注 意】 ○この書類は、保育施設利用申請の添付書類として境こども園で使用します。

○お子さんの健康を守るため、また入所後の健康管理のための大切な資料です。

○お子さんの状況によっては、医師・専門機関の診断書などを別途提出していただく場合があります。