

# 【乳児等通園支援事業】 児 童 健 康 調 査 票 (1)

令和 年 月 日記入

ふりがな			男・女	生年月日	令和 年 月 日	年齢 ( 歳 か月)
子どもの氏名						
申請理由	①就労 ②就学 ③通院 ④入院 ⑤冠婚葬祭 ⑥その他 ( )					
生育歴	妊娠中の病気	なし ・ あり ( )				
	分娩の状況	正常 ・ 異常 (逆子・鉗子・仮死・帝王切開・吸引・他)	在胎週数 ( ) 週			
	出生時の様子	体重 g	身長 cm	泣き方	弱・普通	乳の吸い方 弱・普通
	今までの主な養育者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( )				
	預かりの経験	なし ・ あり ( )				
医療歴	継続的に治療中の病気	なし・あり (アトピー性皮膚炎・ぜんそく・心臓疾患等)	医療機関名	治療内容、月の通院回数等		
	使用している薬	なし・あり→	薬の名前 ( )	/ 1日 ( ) 回 (朝・昼・夕)		
	ひきつけ等の状況	なし・あり→	□けいれん・ひきつけ	初回	年 月 / 歳頃 / 熱 度	}
			□てんかん	その後	回 / 直近の発症月 年 月	
	使用している薬	なし・あり→	薬の名前 ( )	/ 1日 ( ) 回 (朝・昼・夕)		
	医療機関名					
既往歴	・新生児黄疸 ・風疹 ・麻疹 ・百日咳 ・水痘 ・流行性耳下腺炎 ・突発性発疹 ・肺炎 ・肝炎 ・川崎病 ・脱臼 ・じんましん ・中耳炎 (右・左) ・消化不良 ・小児喘息 ・ヘルニア ・肘内障 (右・左) ・心臓疾患 ( )					
健康診査の状況	◆ 健診の状況 (○をつけてください)					
	1か月健診	受けた・受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし	あり
	4か月健診	受けた・受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし	あり
	6か月健診	受けた・受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし	あり
	1歳半健診	受けた・受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし	あり
	指導ありの場合	指導の内容				
	機関の紹介	なし・あり→	<input type="checkbox"/> 保健センターの乳幼児健康相談 <input type="checkbox"/> 保健センターの発育・発達相談 <input type="checkbox"/> 総合子育て支援センター <input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> めだかクラブ <input type="checkbox"/> 青い実学園 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	機関の指導	なし・あり→ ( )				
手帳の有無	なし・あり→ (療養手帳 ・ 身体障害者手帳)					
職員記入欄	親子(母子)健康手帳の面接時の確認 あり ・ なし					



## 【乳児等通園支援事業】 児 童 健 康 調 査 票 (3)

◆申込み時点の年齢部分まですべての問いにお答えください。

0 歳	・裸にすると手足をよく動かしますか	はい・いいえ・その他( )
	・首はすわりましたか	はい・いいえ・その他( )
	・声をかけるとそちらへ顔をむけますか	はい・いいえ・その他( )
	・寝返りをしますか	はい・いいえ・その他( )
	・お座りをしますか	はい・いいえ・その他( )
	・はいはいをしますか	はい・いいえ・その他( )
	・つかまり立ちをしますか	はい・いいえ・その他( )
	・喃語(あ～、う～)などを発しますか	はい・いいえ・その他( )
1 歳	・つたい歩きをしますか	はい・いいえ・その他( )
	・テレビなどの音楽に合わせて体を動かしますか	はい・いいえ・その他( )
	・指さしをしますか	はい・いいえ・その他( )
	・1語文(マンマ・プープ)などを言いますか	はい・いいえ・その他( )
	・おとなの言う簡単な言葉がわかりますか	はい・いいえ・その他( )
	・おとなが相手になって遊んであげると喜びますか	はい・いいえ・その他( )
1 歳 6 カ 月	・ひとりで歩きますか	はい・いいえ・その他( )
	・コップを持って水を飲むことができますか	はい・いいえ・その他( )
	・言葉をいくつか話しますか	はい・いいえ・その他( )
	・名前を呼ばれて返事ができますか	はい・いいえ・その他( )
	・絵本を見て動物などの名前を聞くとそれをさしますか	はい・いいえ・その他( )
	・おとなの簡単な指示がわかりますか	はい・いいえ・その他( )
	・他の子どもに関心を持ちますか	はい・いいえ・その他( )
2 歳	・走ることができますか	はい・いいえ・その他( )
	・階段を登ることができますか	はい・いいえ・その他( )
	・スプーンを使って自分で食べますか	はい・いいえ・その他( )
	・友達と触れ合うことは好きですか	はい・いいえ・その他( )
	・おとなのしぐさをまねしますか	はい・いいえ・その他( )
	・2語文(マンマチョウダイ・ワンワンキタ)などを言いますか	はい・いいえ・その他( )

その他	*自由にお書きください(子育ての悩みや心配なこと等)
-----	----------------------------