(障害児保育申込児童)健康状況表

児童名　：	
生年月日　：　　年　　月　　日	

＊当てはまるところに〇及び、(　　)に漏れのないよう記入してください。

出生状況	出生後の状況	正常 ・ 異常あり→ 仮死 ・ 保育器使用(　　日間) 酸素使用(　　日間) ・強い黄疸 ・ けいれん その他(　　) 入院期間(　　日間) その他の治療(　　)
発達状況	初めておすわりをしたのはいつですか	(　　か月頃) ・ できない
	転ばないで上手に歩けますか	はい ・ いいえ
	行動について	普通 ・ 多動傾向 ・ その他気になること(　　)
	意味のない言葉を話しますか	はい ・ いいえ
	家族と日常の会話ができますか	はい(　　歳頃から) ・ いいえ ・ その他(片言など　　)
	要求を人に伝えられますか	はい ・ いいえ
健康状態	視力が弱い	ない ・ ある(　　)
	聞こえにくい	ない ・ ある(　　)
	入院や手術などの大きな病気	ない ・ ある(　　年　　月・病名　　) 現在も経過観察中ですか ： いいえ いいえ ・ はい(　　)
	現在治療中の病気	ない ・ ある(病名　　)
乳幼児健診	乳幼児健診のとき相談したことや指導を受けたことはありますか	ない ・ ある(　　)
	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	ない ・ ある 病名や症状(　　) 病院・施設名(　　) 月 ・ 週 に(　　)日通っている 病院・施設名(　　) 月 ・ 週 に(　　)日通っている
手帳	愛の手帳	ない ・ ある(　　度)
	身体障害者手帳	ない ・ ある(　　級)
	その他発達や健康面で気になることがありましたら記入してください。	

記入日 令和　　年　　月　　日　　保護者氏名