

お子さんの健康について(健康調査票)

この調査票は、お子さんの成長・生活状況について事前にお尋ねするものです。お子さんの母子健康手帳を参考に、該当する項目に☑・○をつけるか、必要事項を記入してください。

記入日 年 月 日

ふりがな こども氏名				生年月日		年 月 日	
1	出生時の様子	自然分娩・早産（妊娠 週）・吸引・帝王切開・その他（ ）					
2	出産時等の状況	正常・仮死・チアノーゼ・保育器・ひきつけ・強い黄疸・その他（ ）					
3	体重	出生時		g			
		現在		（ g ・ kg ）			
4	今までにかかった 病気・事故	かかった場合は病名とかかった月齢を記入してください。例（斜視・〇歳〇か月） ・眼の病気（ ） か月）・耳の病気（ ） か月）・心臓病（ ） か月） ・腎臓病（ ） か月）・肝炎（ ） か月）・川崎病（ ） か月） ・結核（ ） か月）・アレルギー疾患（ ） か月） ・骨折（ ） か月）・脱臼（ ） か月）・その他（ ） か月 ）					
5	こどもの状況	運 動	（ ☐ 首すわり ☐ ひとりすわり ☐ 寝返り ☐ はいはい ☐ 歩き始め か月 ☐ 走る）				
		言葉・表現	（ ☐ 喃語アーアー等 ☐ 単語マンマ等 ☐ 二語文〇〇ちょうだい等 ☐ 会話になる）				
		食 事	（ ☐ 食べさせてもらう ☐ 自分で食べる ☐ 座って食べる ☐ 偏食がある（ ））				
		排 泄	（ ☐ オムツ ☐ オマル ☐ 紙・布パンツ ☐ トイレ ☐ 便の始末ができる）				
		遊 び	（ ☐ 玩具をつかむ ☐ 玩具で遊ぶ ☐ 好きな遊びがある（ ） ☐ 友達と遊ぶ）				
6	健康状態等で 心配なこと	☐ なし ☐ あり（具体的に ） ☐ 言葉や発達のことで、相談をしたり指導を受けたりしたことがある 【相談場所： 】【相談・指導内容： 】					
7	健診の受診状況	0～3ヶ月児健診	☐ 受けた（指導 無・有（内容 ）） ☐ 受けていない				
		4～7ヶ月児健診	☐ 受けた（指導 無・有（内容 ）） ☐ 受けていない				
		8～12ヶ月児健診	☐ 受けた（指導 無・有（内容 ）） ☐ 受けていない				
		1歳1ヶ月～ 6ヶ月児健診	☐ 受けた（指導 無・有（内容 ）） ☐ 受けていない				
		1歳7ヶ月～ 3歳6ヶ月児健診	☐ 受けた（指導 無・有（内容 ）） ☐ 受けていない				
8	手帳等について	身体障害者手帳	☐ なし ☐ あり（障がい名 ）（等級 ）				
		療育手帳	☐ なし ☐ あり（判定 ）				
9	現在行っている 治療・通院・通所 状況	☐ なし ☐ あり（ 歳 か月のときから）（病名等： ） 医療機関または通所施設名（ ） 現在の状況（ ☐ 治療・通院・通所を続けている ☐ 続けていない ） 通院・通所について（ 年 回、 月 回、 週 回、 不定期 ）					
10	食物アレルギー	☐ なし ☐ まだ不明 ☐ あり【 ☐ 卵 ☐ 牛乳・乳製品 ☐ 小麦 ☐ その他（ ）】 症状 ありに ☒ の場合、入所決定後に所定の様式による医師の指示書が必要です。					
11	けいれん	☐ なし ☐ あり（病名 ： 歳 か月のとき）【治療を ☐ 受けていない ☐ 受けている】					
12	（その他、気になることがあれば記入してください）						