健康状態調査票

※　この調査票は、申し込み児童の成育経過や健康状況について記入してください。

ふりがな 児童氏名		健康状態 調査日	年　　月　　日

☆　妊娠から乳児期　(13ヶ月)までの成育経過について

①　妊娠中、何か異常がありましたか　　はい　(　　)・いいえ
②　分娩中、何か異常がありましたか　　はい　(　　)・いいえ
③　新生児の時、何か異常がありましたか　　はい　(　　)・いいえ
④　出生時の状況　　身長(　　)センチ・体重(　　)グラム
⑤　哺育状況　　母乳栄養　・人工栄養　・混合栄養
⑥　ハイハイをしましたか　　はい　・すこしだけ　・いいえ
⑦　ひとり歩きをしたのはいつ頃ですか　　(　　)　ヶ月頃
⑧　単語を話したのはいつ頃ですか　(ママ・ワンワン等)　　(　　)　ヶ月頃

☆　現在の成育状況について

⑨　朝は何時頃起きますか　　午前　　時　　分頃
⑩　食習慣について　　朝食　　時　　分頃　:　夕食　　時　　分頃
・きちんと食べる　・食べたり食べなかったりする
・食が細い
好きなもの　(　　)
嫌いなもの　(　　)
アレルギー　　ある(　　)　・ない
⑪　排便について　　規則的(　　時頃)　・不規則
⑫　午睡はしますか　　はい(　　)　・いいえ
⑬　就寝時間　　午後　　時　　分頃
1人で寝る　・　添い寝する
⑭　情緒について　　強情　・　泣き虫　・　神経質　・　やさしい
明朗　・　活発　・　気が弱い　・　素直　・　潔癖
すねる　・　その他(　　)
⑮　既往症　　はしか　・　水ぼうそう　・　風しん　・　おたふくかぜ
その他　(　　)
⑯　受けた予防接種　　ヒブ　・　肺炎球菌　・　BCG　・　四種混合　・　日本脳炎
水ぼうそう　・　麻しん風しん混合　・　二種混合
B型肝炎　・　不活化ポリオ

⑰　保育園に気を付けてほしいこと、育児で心配なこと
(　　)
(　　)

☆　健康状態について　　健　・　弱

健康上、特記すべき状態または注意事項
(　　)