保育所等入所申込時調査票２

児童氏名：

生年月日：　　年　　月　　日（　　歳児）

記 入 日：令和　　年　　月　　日

あてはまるものに☑チェックし、必要事項を記入してください

生　育　歴		
妊娠期間	妊娠　　週	
妊娠の経過	□正常　□異常（　　）	
分娩の様子	□正常　□異常（　　）	
生まれた時の状態	体重　　g	単・多（　　胎）
	□正常 □異常（　　）	
	第　　子	
	出生時の母の年齢　　歳	
栄養	□母乳　□人工乳　□混合	
離乳時期	生後　　か月	

発　達　の　様　子			
・ 首がすわる	□まだ	□	か月頃
・ 寝返り	□まだ	□	か月頃
・ おすわり	□まだ	□	か月頃
・ はいはい	□まだ	□	か月頃
・ しゃべりはじめ （例；マンマ・パパ・ママ・ブーブー　など）	□まだ	□	か月頃
・ 二語文 （例；パパかいしゃ　など）	□まだ	□	か月頃
・ 指さし	□まだ	□	か月頃
・ ひとり歩き	□まだ	□	か月頃

現在の生活習慣		
	食事	□ 自分でできる □ 人の助けがあればどうにかできる □ 人に食べさせてもらう
	排せつ	□ 自分でできる □ 人の助けがあればできる □ 自分ではできないが知らせる □ おむつが必要
	着脱衣	□ 自分でできる □ 簡単なものは自分でできる □ 人にやってもらう
	歩行	□ 普通に歩ける □ ころびやすい □ どうにか歩ける □ 歩けない
	言語	□ 普通に話をする □ どうにか話をする □ 話せない
	遊び	□ 近所の子どもと普通に遊ぶ □ 近所の子どもと遊ぶが取り残されがち □ 親、兄弟としか遊ばない □ いつも一人で遊んでいる

保育所等入所申込時調査票２

（裏面）

児童氏名：

生年月日：　　年　　月　　日（　　歳児）

記 入 日：令和　　年　　月　　日

あてはまるものにてレをし、必要事項を記入してください

健康診断の受診状況	３～４か月児	□問題なし　□指導を受けた（内容　　）
	９～１０か月児	□問題なし　□指導を受けた（内容　　）
	１歳６か月児	□問題なし　□指導を受けた（内容　　）
	２歳児歯科	□問題なし　□指導を受けた（内容　　）
	３歳６か月児	□問題なし　□指導を受けた（内容　　）

児童の状況	相談や通院している医療機関等の有無		□無　□有（町の相談も含みます）
	有の場合	場所（医療機関名）	
		内容等（診断名は、あれば記入してください）	診断名： 内容：
	集団生活での配慮		□無　□有（意見書（町指定様式）を添付してください）
	療育手帳等の所持		□無　□有（手帳の写しを添付してください）
	身体障害者手帳		□無　□有（手帳の写しを添付してください）
	精神障害者保健福祉手帳		□無　□有（手帳の写しを添付してください）
	特別児童扶養手当		□無　□有（京特番号：　　号）
	食物アレルギー		□無　□有
	有の場合	診断	□受診し診断されている（　　年　月頃）　□通院中 □受診していない
		原因となる食物	
	保育所入所前の状況		□（　　）保育所在園 □（　　）幼稚園在園 □家で保育 □その他（　　）

2019.5