保育所等利用申込時調査票

児童氏名:

生年月日:　　年　　月　　日生（　　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　　日	
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 □特記事項　（　　）	
	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
・ ひとり歩き　□まだ　□　か月頃
・ しゃべりはじめ　□まだ　□　か月頃 （例；マンマ・パパ・ママ・ブーブー　など）
・ 二語文　□まだ　□　か月頃 （例；パパかいしゃ　など）
・ 指さし　□まだ　□　か月頃

健康診査の受診状況		
	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　　）

裏面も記入してください。

（表面）

保育所等入所申込時調査票

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

<table>
<tr><td rowspan="8">児童の状況</td><td colspan="2">相談や通院している
医療機関等の有無</td><td>□無　　□有（町の相談も含みます）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">有の場合</td><td>場所
（医療機関名）</td><td></td></tr>
<tr><td>内容等
（診断名は、あれば記入してください）</td><td>診断名：

内　容：</td></tr>
<tr><td colspan="2">集団生活での配慮</td><td>□無　　□有　（意見書（町指定様式）を添付してください）</td></tr>
<tr><td colspan="2">療育手帳等の所持</td><td>□無　　□有　（手帳の写しを添付してください）</td></tr>
<tr><td colspan="2">身体障害者手帳</td><td>□無　　□有　（手帳の写しを添付してください）</td></tr>
<tr><td colspan="2">精神障害者保健福祉手帳</td><td>□無　　□有　（手帳の写しを添付してください）</td></tr>
<tr><td colspan="2">特別児童扶養手当</td><td>□無　　□有　（京特番号：　　号）</td></tr>
<tr><td colspan="2">食物アレルギー</td><td>□無　　□わからない

□有
（□受診し診断されている　□通院中　　□受診していない
（　　年　　月頃）

食物アレルギーの原因となる食べ物
（　　））</td></tr>
<tr><td colspan="2">保育所入所前の状況</td><td>□（　　）保育所在園
□（　　）幼稚園在園
□家で保育
□その他（　　）</td></tr>
</table>

（裏面）