様式第2号（第8条関係）

健 康 調 査 票

記入日　　年　　月　　日

次の項目について、記入時点の状況で、該当するものにチェック又は具体的に記載してください。

なお、本調査票の内容は利用認定に影響しません。また、利用申込時に、別途、実施施設から健康等の調査がある場合があります。

こどもの氏名		生年月日	年　　月　　日
健康診査の受診	受診した健康診査にチェックしてください。 ☐ 乳児前期健康診査（3～4か月）　☐ 乳児後期健康診査（9～10か月児） ☐ 1歳8か月児健康診査　☐ 2歳5か月健康診査 健康診査による指導事項や健康状態で心配なことはありますか。 ☐ なし ☐ あり　［　　］		
心身の健康状態	心身、言語等の発達において気になることはありますか。 ☐ なし ☐ あり　［　　］ 相談している機関　［　　］		
持病や治療中の病気	持病や治療中の病気はありますか。（例：ぜんそくなど） ☐ なし ☐ あり　［　　］		
アレルギー	アレルギーはありますか。 ☐ なし ☐ あり　☐乳　☐卵　☐小麦　☐大豆 その他　［　　］ ☐ 医療機関を受診している　［　　］		
食事	☐ 大人の助けがあれば食べられる　☐ 一人で食事ができる ☐ スプーン、フォークが使える　☐ 箸が使える		
排泄	☐ おむつをしている　☐ 自分ではできないが知らせる ☐ 小便が一人でできる　☐ 大便が一人でできる		
着脱	☐ 一人で衣服の着脱ができない　☐ 大人の助けがあればできる ☐ 一人で衣服の着脱ができる		
発達状況	☐ 首すわり　☐ おすわり　☐ はいはい　☐ つかまり立ち　☐ ひとり歩き ☐ 音や声のする方を向く　☐ 目（視線）を合わせる　☐ あやすと笑う ☐ 名前を呼ばれたら返事をする（呼ばれたことがわかり反応する） ☐ 単語を話す（ママ、ワンワン　など）　☐ 二語文を話す（マンマ　たべる　など） ☐ 動作や言葉をまねる　☐ 簡単な指示がわかる（まってね、だめよ　など） ☐ 人に触られることや、音を嫌がることがある		
その他	そのほか健康状態や発達で気になることがあれば記載してください。		