

☆児童の健康状況等調査票☆

保護者氏名： **長井 太郎**

児童名： **長井 あやめ**

入所を希望する児童の健康状況の把握は、保育をするにあたって必要な事項ですので必ずご記入ください。
※あてはまる□欄にチェックして、該当する場合は()に漏れがないように記入してください。

①現在、児童を誰が保育していますか？

☐父、母 ☐祖母、祖父母(同居・別居) ☒保育所等(施設名: **ながい保育園**) ☐その他()

②次の乳児健診を受けましたか？

☒3か月 ☒9か月 ☒1歳6カ月 ☐3歳 ☐受けていない

健診後に指導等がありましたか？

☐なし
☒あり 具体的に **ことばの発達に少し遅れがある、)**

③療育手帳や障害者手帳等をお持ちですか？

☐通所受給者証 ☐療育手帳 ☐身体障害者手帳 ☐特別児童扶養手当

④今まで健康・発育発達上のことで、専門機関に相談や訪問したことはありますか？

☐児童相談所 ☐療育センター ☒ことばの教室
☒子育て支援センター ☐保健センター ☐病院
☐その他 ()

⑤今までにかかった病気等がありますか？

☒はい く 心臓疾患 ・ 熱 **生けいれん** ・ てんかん ・ その他() > ☐いいえ

⑥現在定期的に通院はされていますか？

☒はい 病名(**滲出性中耳炎**) ☐いいえ

⑦通常飲んでいるお薬はありますか？

☐はい 薬名() ☒いいえ

⑧お子様の発育・発達を継続して支援するため、市健康スポーツ課、子育て推進課、保育所等関係機関と入所施設において、お子様の発育状況に関する情報(健診受診状況、受診結果、施設での様子など)を共有する場合があります。

なお、取得した情報は保育の実施のみに使用します。

☒はい ☐いいえ

★通園にあたり、お子さんのことで配慮やお願いしたいことがありましたら教えてください。

**思っていることをうまく伝えることが出来ず、かんしゃくを起こすことがあります。
そのような時はちょっとお友達と離れた静かなところに行って話を聞くと、
落ち着いてくれることが多いです。**

※本調査票については、利用内定の施設・事業者に対して、入所児童に関する資料として写しを送付します。