

発育状況調書

適切な保育のための貴重な資料となりますので具体的かつ正確にご記入ください。

令和 年 月 日現在

フリガナ		性別	生年月日	年齢(記入日時点)
児童名		男・女	令和 年 月 日	歳 ヶ月
フリガナ		住 所		
保護者名		連絡先		

※申し込み時点でまだ生まれていない児童については提出不要です。その他の場合は必ず提出してください。

妊娠中・出生時について

妊娠中の異常や病気	☐ なし ☐ あり・具体的に () 例:妊娠高血圧症候群(HDP)・切迫流産など		
出産時	体重()g	身長()cm	
黄疸	なし・普通・強(光線療法 : 日間)		

発育状況について (まだできないことについて、チェックを入れてください)

首すわり	まだ ☐	寝返り	まだ ☐	一人で座る	まだ ☐		
ハイハイ	まだ ☐	つかまり立ち	まだ ☐	つたい歩き	まだ ☐	ひとり歩き	まだ ☐

乳幼児健診の状況について

1か月児健診	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ なし ☐ あり (内容 :)
4か月児健診	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ なし ☐ あり (内容 :)
9～10か月児健診	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ なし ☐ あり (内容 :)
1歳6か月児健診	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ なし ☐ あり (内容 :)
3歳児健診	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ なし ☐ あり (内容 :)

健康状態について

現在の健康状況	☐ 健康 ☐ 通院中 ☐ 病気療養中 (病名・症状)
病歴	☐ なし ☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ けいれん ☐ てんかん ☐ ぜんそく ☐ ヘルニア ☐ 脱臼 ☐ アレルギー (原因物質 :) ☐ その他 ()
保育園に お願いしたいこと	☐ なし ☐ あり ありの場合のみ記入(具体的に)

栄養状況(食事)について

栄養法	☐ 母乳 ☐ 混合 ☐ ミルク ☐ 卒乳 ☐ 離乳食 ☐ 普通食 ☐ その他 ()
食物アレルギーについて	☐ アレルギーがある ☐ まだわからない ☐ アレルギーはない
	アレルギーがある場合、記入してください。
	・原因物質 []
	・除去している食材 []
	・アレルギー症状・状態 []
	・アナフィラキシーショック : あり ・ なし
	・食事について配慮が必要なことがあれば記入してください。

裏面も記入してください。

オムツの状況について	☐ オムツ ☐ パンツ ☐ 夜のみオムツ
トイレについて	☐ 1人でできる ☐ 手伝えばできる ☐ トレーニング中である ☐ トイレでできない

0歳～ 2歳ごろまで	あやすとよく笑いますか。	はい ・ いいえ
	見えない方向から呼びかけると振り向きますか。	はい ・ いいえ
	バイバイなどの大人の仕草を真似しますか。	はい ・ いいえ
	大人の言う簡単なことば（おいで、ちょうだい、など）がわかりますか。	はい ・ いいえ
	指さしをしますか。	はい ・ いいえ
	マンマ、ブーブーなど意味のあることばを話しますか。	はい ・ いいえ
	話しかけると、視線を合わせますか。	はい ・ いいえ
	音楽に合わせて体を動かしますか。	はい ・ いいえ
	2語文（「わんわん きた」、「まんま ちょうだい」）など言いますか。	はい ・ いいえ
3歳、4歳ごろ	クレヨンなどで丸（円）を描きますか。	はい ・ いいえ
	自分の名前を言いますか。	はい ・ いいえ
	言葉のやりとりができますか。	はい ・ いいえ
	好きな玩具を使ってごっこ遊びをしますか。	はい ・ いいえ
	他のお子さんに関心を示しますか。	はい ・ いいえ
	走ったり跳んだりするなど、体を動かして遊ぶことが好きですか。	はい ・ いいえ
	いつもの道順・やり方・手順が変わると混乱するようなことがありますか。	はい ・ いいえ
共 通	・ 集団生活の経験はありますか。	
	☐ ある[施設・サークル名など：] ☐ ない	
	・ 発達のことで相談している病院や施設はありますか。	
	☐ ある[病院・施設名：] ☐ ない	
	・ その他、発達などで気になることがあれば記入してください。	

備考欄