第１号様式の10（第６条関係）

児童の健康状況申告書

児童氏名　　　　　　　　（　　歳　　　ヵ月）　　　　　　　　　（　　　年　　月　　日　記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出生　時の状況 | 分娩時の状況正常　帝王切開　吸引　仮死 | 妊娠週数　　　　　　　　　　　週出生時体重　　　　　　　　　　ｇ低体重児（出生時２５００ｇ未満）で定期的な受診の有無あり・なし |
| 出生時の異常　　　　　　あり・なし病名（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健康状況 | 発達や慢性的な病気等のことで、相談している病院や施設はありますか　　あり・なし病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　病院・施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）服薬　ある・ない　1日　　回（朝・昼・晩）　　　　現在の状況　　治癒・通院継続・経過観察 |
| アレルギー等はありますか　　あり・なし　　　　　　アレルギーの種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　）ショック症状を起こしたことがありますか　　あり・なし　　　服薬　あり・なし　1日　　　回（朝・昼・晩）※入園前面接時に区指定の保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表を提出していただきます。 |
| ひきつけの経験はありますか　　　あり・なし　　ひきつけの回数　　　回　ひきつけの経験がある方→　　　歳　　か月のとき　　発熱　　あり・なし　　座薬　あり(　　　　℃以上)・なし　　　　　　　　　　 |
| 身体障害者手帳・愛の手帳をお持ちですか　あり・なし身体障害者手帳（　　　　級）　　　　　愛の手帳（　　　　度） |
| 発達状況 | 以下の項目について、（　　）に記入してください。または○印をつけてください。 |
| 首のすわり（　　　　か月頃）寝返り（　　　か月頃）お座り（　　　か月頃）這う（　　　か月頃）つかまり立ち（　　　か月頃）歩き始め（　　　か月頃） | ０・１歳児クラス | ２・３・４・５歳児クラス |
| １ | あやすと笑いますか | はい・いいえ |  |
| ２ | 見えない方向から声をかけてみるとそちらのほうを見ようとしますか | はい・いいえ |  |
| ３ | 目つきや目の動きがおかしいのではないかと気になりますか | はい・いいえ |  |
| ４ | 大人の言う簡単な言葉（おいで　ちょうだいなど）がわかりますか | はい・いいえ |  |
| ５ | ママ・ブーブーなど意味のある言葉をいくつか話しますか（話しましたか） | はい・いいえ | はい・いいえ |
| ６ | スプーン（はし）を使って食べますか | はい・いいえ | はい・いいえ |
| ７ | 「～持ってきて」等簡単な指示を理解して行動しますか | はい・いいえ | はい・いいえ |
| ８ | 二語文（ワンワンキタ・マンマチョウダイなど）を言いますか | はい・いいえ | はい・いいえ |
| ９ | 自分の名前が言えますか |  | はい・いいえ |
| １０ | 衣服の着脱ができますか |  | はい・いいえ |
| １１ | おしっこをひとりでしますか |  | はい・いいえ |
| １２ | 自分の経験してきたことをお母さんやお父さんに話しますか |  | はい・いいえ |
| １３ | 約束やルールを守って遊べますか |  | はい・いいえ |
| １４ | 一か所にじっとしていられないことがありますか |  | はい・いいえ |
| 保育園入園にあたり、健康上、発達上において、気になることがありましたら、ご記入ください。 |

※お子さんの状況によって、区指定の診断書または、意見書と児童状況表を提出していただくことがあります。

※本申告書、区指定の診断書または意見書と児童状況表は港区公式ホームページからダウンロードできます。

4