

# 児童の健康状況申告書

児童氏名 \_\_\_\_\_（ 歳 月） \_\_\_\_\_（ 年 月 日 記入）

※2人のお子さんの申込みをする場合は裏面を使用してください。3人以上の場合は、本紙をコピーしてご記入ください。

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
	出生時の異常 _____ あり・なし 病名（ _____ ）	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
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	
	アレルギー等がありますか _____ 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 月 月のとき 発熱 あり・なし 座薬 あり（ _____ °C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）	
	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。	
発達状況	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
	6 スプーン（はし）を使って食べますか	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
	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
	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。

# 児童の健康状況申告書

児童氏名 \_\_\_\_\_（ 歳 月） \_\_\_\_\_（ 年 月 日 記入）

※2人のお子さんの申込みをする場合は裏面を使用してください。3人以上の場合は、本紙をコピーしてご記入ください。

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
	出生時の異常 _____ あり・なし 病名（ _____ ）	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
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	
	アレルギー等がありますか _____ 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 月 月のとき 発熱 あり・なし 座薬 あり（ _____ °C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）	
	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。	
発達状況	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
	6 スプーン（はし）を使って食べますか	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
	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
	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。