児 童 状 況 調 査 票

令和 8 年 11月 2日記入

記入例

【記入にあたってのお願い】
この調査票は保育所(園)の保育環境を整えるためのものです。記載内容が審査に影響することはありませんので，普段の様子をご記入ください。また，調査票については入所が決定した場合に保育所(園)に提供いたします。

児童の状況に該当する項目にチェックをいれるか，必要事項を記入してください。(複数回答可)

児童氏名	ひたちなか コキア	生年月日	令和 7 年 11月 1日	出生時	妊娠 40 週	出生体重	3.000 g

既往歴

現在，治療中・経過観察中の病気はありますか　☐ ある　☑ ない
「ある」の方は詳しくご記入ください
・病名　(　　)
・医療機関名　(　　)通院頻度　(　　月・週に　　回程度)
・日常生活での制限や配慮，補助具等の利用　☐ ある ・ 必要　☑ ない ・ 不要
制限や配慮について詳しくご記入ください。
・補助具等
☐ 眼鏡 ☐ 補聴器 ☐ 装具 (使用している部位:　　) ☐ その他(　　)
熱性けいれんを起こしたことがありますか　☐ ある (最後に起きた時期:　　歳　　か月)　☑ ない

アレルギー

食物アレルギーはありますか　☑ ある　☐ ない
「ある」の方は詳しくご記入ください
・医師の診断は受けていますか　☑ 受けている ・ ☐ 受けていない
・除去食品名 ☑ 卵 ☐ 乳 ☐ 小麦 ☐ その他(　　)
・アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか　☐ ある　☑ ない

食物以外のアレルギーはありますか　☐ ある　☑ ない
「ある」の方は詳しくご記入ください　・原因物質名　(　　)

乳幼児健診

乳児健診(3～6か月)	乳児健診(9～11か月)	1歳6か月児健診	2歳児歯科健診	3歳児健診
(受診済) ・ 未受診	(受診済) ・ 未受診	受診済 ・ 未受診	受診済 ・ 未受診	受診済 ・ 未受診

1歳6か月児・2歳児歯科・3歳児健診で，身体のことや発達などについて医師や保健師から指摘がありましたか
☐ある (内容:☐ 身体のこと ☐ ことば ☐ 行動 ☐ その他(　　)　☑ない
「ある」の方は内容を詳しくご記入ください

発達の様子

首がすわったのはいつですか　(4) か月ごろ　☐まだ
支えなくお座りができるようになったのはいつですか　(8) か月ごろ　☐まだ
ハイハイができるようになったのはいつですか　(10) か月ごろ　☐まだ
ひとり歩きができるようになったのはいつですか　(　　) か月ごろ　☑まだ

☐ 会話ができる　☐ ことばが不明瞭(発音が聞き取りにくい)
☐ 単語・二語文を話すことができる　☐ 内容は理解できるが，ことばが出にくい
☑ 喃語(アーアー，ウーウー)は話すが，ことばの意味はまだ理解できない
☐ 呼ぶと振り返る，返事をする　☐
☐ ほかの子どもや周囲に関心を示す(一緒に遊ぶなど)　☑ 一か所にじっとしていられず，動き回ることがある
☐ 気になるものを見つけると，とっさにそちらに行ってしまうことがある
☐ 特定のものにこだわり，行動の切り替えに時間がかかることがある
☐ 人をたたく・かみつく・ひっかく・ものを投げるなどで困ることがある

ことばや行動などについて現在，医療機関や専門機関(児童発達支援・相談機関等)に通院・通所・相談していますか
☐ いる:状況を教えてください(☐現在，通院(通所)・相談している　☐これから相談を検討)　☑ いない
☐ 医療機関 ・ ☐ 児童発達支援等の療育施設 ・ ☐ その他の相談機関
どのような内容ですか　例)ことばが遅い・落ち着きがない・切り替えが苦手

その他

身体障害者手帳や療育手帳は持っていますか
☐ あり(手帳の種類:

○ その他保育所入所にあたり，児童の様子で伝えたいことがあれば記入し
・呼びかけても振り返らないことがある
・視線が合いにくいことがある

記載内容によって審査に影響することはございませんので，普段の様子をご記載ください。

※疾病や障害・アレルギーにより特別な配慮が必要な場合は入所前に体制を整える必要があるため，見学の際には児童を連れて保育園へご相談ください。