

# 3歳児～5歳児 保育所入所児童問診票

田尻町民生部こども課

記入日 年 月 日

ふりがな 児童名	男・女	児童 生年月日	年 月 日
保護者名			

※名前の字は戸籍と同じ漢字で楷書ではっきり書いてください

お子様の発育状態等についてご記入ください。

出産状況	出産時の体重 ( ) グラム 正常産 ・ 早産 ( ) 週 ・ その他 ( )		
ひきつけ: 無・有 ( 熱性・その他 ) 心臓疾患: 無・有 ( ) アレルギー体質: 無・有 ( ) 食物のアレルギー: 無・有 ( ) その他の疾患 (病気名・時期・処置など)			
日常生活の状況 (各項目のあてはまるところを○でかこんでください。)			
食事	自分でまだ食べられない。	スプーンやはしを使おうとするが、手づかみでも食べる。	スプーンやはしを使ってひとりで食べる。
運動	一人で歩けるが、うまく走れない。	走れる。	両足でピョンピョンとべる。
言語	片言が言える。 話せるが、わかりにくい。		日常会話ができる。
	こちらの言うことが理解できない。	繰り返し言うとう理解できる。	こちらの言うことを理解して動ける。
人との関係	一人遊びをする。	人見知りが強いが、大人がいると他の子と遊べる。	他の子といっしょに遊ぶ。
行動	たえず動き、全く目はなせない。	興味のあることには集中できるが、気がむかかないと動かない。	集中して遊んだり、大人の話聞いて行動できる。
*健康診査 5ヶ月児 健康診査: 受けた・受けてない      2歳6ヶ月児歯科健康診査: 受けた・受けてない 後期 健康診査: 受けた・受けてない      3歳6ヶ月児 健康診査: 受けた・受けてない 1歳6ヶ月児健康診査: 受けた・受けてない *保健センター、保健所、医療機関、子ども家庭センター、その他の専門機関等に相談された方は、具体的に記入してください。			
お子様の発育について気になること、心配なことがあれば書いてください。			

\*以前に保育所、幼稚園、託児所などに通っていたことがありますか?

ない ・ 保育所 ・ 幼稚園 ・ 託児所 ・ その他  
(施設名

年 月～ 年 月まで)

\*入所される保育所にも、この内容は伝えます。