

3歳児～5歳児 保育施設等入所(園)児童問診票

令和6年4月1日時点のご年齢の問診票にご記入ください。

記入例		5年 10月 10日	
ふりがな 児童名	たじり いちろう 田尻 一郎	男・女	児童 生年月日 平成30年 4月 10日
保護者名	田尻 太郎		

※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 (3500) 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 ()	食べ物のアレルギー:	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、気がむかないと動かない。	集中して遊んだり、大人の話を聞いて行動できる。
*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(園)される保育施設等にも、この内容は伝えます。