児童の健康状況等調査票

※利用希望児童の氏名を記入し、該当する項目を○で囲んで内容を記入してください。

※保育所等の利用が決定した場合、より安全に保育を実施するための資料として活用することを目的としています。保育以外の目的には利用することはありませんので、具体的にご記入ください。

発育等の状況	児童名【　　】 ※出生時体重（　　g） ※現在の体重（　約　　kg） 1．食物アレルギーがある。 （該当に○） 卵黄 、卵白 、牛乳 、大豆 、小麦 その他（　　） 2．その他アレルギーがある。 アトピー その他（　　） 3．長期（1ヵ月以上）入院したことがある。 （病名：　　） 4．西海市の集団健診の受診状況 （該当に○） 乳児 、１歳６ヵ月 、３歳 5．発達・言葉の遅れが見られる。 （具体的な内容： ） 6．けいれんを起こしたことがある。 いつ頃： 回数： 7．てんかんがある。 8．障害がある。 障害名： 【その他、気になること等があれば、 以下にご記入ください】	児童名【　　】 ※出生時体重（　　g） ※現在の体重（　約　　kg） 1．食物アレルギーがある。 （該当に○） 卵黄 、卵白 、牛乳 、大豆 、小麦 その他（　　） 2．その他アレルギーがある。 アトピー その他（　　） 3．長期（1ヵ月以上）入院したことがある。 （病名：　　） 4．西海市の集団健診の受診状況 （該当に○） 乳児 、１歳６ヵ月 、３歳 5．発達・言葉の遅れが見られる。 （具体的な内容： ） 6．けいれんを起こしたことがある。 いつ頃： 回数： 7．てんかんがある。 8．障害がある。 障害名： 【その他、気になること等があれば、 以下にご記入ください】	児童名【　　】 ※出生時体重（　　g） ※現在の体重（　約　　kg） 1．食物アレルギーがある。 （該当に○） 卵黄 、卵白 、牛乳 、大豆 、小麦 その他（　　） 2．その他アレルギーがある。 アトピー その他（　　） 3．長期（1ヵ月以上）入院したことがある。 （病名：　　） 4．西海市の集団健診の受診状況 （該当に○） 乳児 、１歳６ヵ月 、３歳 5．発達・言葉の遅れが見られる。 （具体的な内容： ） 6．けいれんを起こしたことがある。 いつ頃： 回数： 7．てんかんがある。 8．障害がある。 障害名： 【その他、気になること等があれば、 以下にご記入ください】