保育所(園)名	年齢	児 童 名
	（歳児）	

児童健康状況票

（児童の健康状態についてご記入ください）

１．児童の健康状態について、現在、長期にわたり、通院治療または療育訓練を受けていますか？

（１）　通院治療　　無　・　有　（　　）

（２）　療育訓練　　無　・　有　（　　）

２．健康診査状況について

（１）受けられた健康診査に〇印をしてください。

ア　３か月児健康診査　〔結果：問題なし・指導等を受けた（内容　　）〕

イ　１０か月児発達相談　〔結果：問題なし・指導等を受けた（内容　　）〕

ウ　１歳６か月児健康診査　〔結果：問題なし・指導等を受けた（内容　　）〕

エ　２歳児発達相談　〔結果：問題なし・指導等を受けた（内容　　）〕

オ　３歳児健康診査　〔結果：問題なし・指導等を受けた（内容　　）〕

３．発達状況について

①生まれたときの体重（　　g）

②首のすわり　（　　）か月　　③おすわり　（　　）か月

④はいはい　（　　）か月　　⑤歩き始め　（　　）か月

⑥指さし　（　　）か月

⑦意味のある言葉（例、マンマなど）　（　　）か月

⑧二語文（例、パパかいしゃなど）　（　　）か月

⑨友達と一緒に遊ぶことができる（していることをジーッとみつめる）

（　　）か月

４．大きな病気をしたことはありますか？　（　有　・　無　）　［例：ひきつけなど］

いつ頃：

病　名：

５．アレルギーはありますか？　（　有　・　無　）

原因物質：

６．子どもさんのことで、何か気になることや心配なことがあればお書きください。

（　　）