生活・健康状況調査票

記入例

記入日　令和　５年１０月１５日

保護者氏名	児童氏名		生年月日	おうちでの呼び名	主に養育をする人
胎内　太郎	胎内　桃子	男・女	平成・令和　３年　５月１０日	もも	母

①保育状況

『該当する番号に「〇」印または必要事項を記入してください。』

現在の保育状況	1　自宅で保育　（父・母）　2　保育所・認定こども園・地域型保育事業	
	3　委託（親族　（子どもとの続柄　　）・知人）⇒保育場所（自宅 ・ 相手先）	
	4　職場内託児所（父・母）	利用時間（　　年　　月頃から）
	5　企業主導型保育事業（　　）	利用頻度（　　日／週）
	6　認可外保育施設（　　）	利用料（　　円／月）
	7　その他（具体的に：　　）	
保育施設等を利用できなかった場合	利用できなかった場合の保育について、該当する番号に〇をつけてください。	
	1　自宅で保育　2　職場内託児所を利用　3　企業主導型保育事業を利用	
	4　認可外保育施設を利用　5　親族による保育　6　一時保育を利用（一時預かり事業）	
	7　ファミリサポートセンターを利用　8　その他（　　）	
再入所	申込み児童の弟・妹の育児休業取得時に、保育施設等を退所した場合は、以下についてご記入ください。	
	退所した保育施設等名（　　）　施設等退所月（　　年　　月）	
過去の保育歴	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日	施設名
	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日	施設名

②乳幼児健診について

『該当する番号に「〇」印、運動・言葉の発達面等で助言されている項目があれば記入してください。』

	３か月健診	１歳６か月健診	３歳児健診
健診受診	受診済（３年９月）・未受診・不明	受診済（４年12月）・未受診・不明	受診済（　年　月）・未受診・不明
助言事項	**特記事項なし**	**言葉の遅れ**	

③健康状況

『該当する番号に「〇」印または必要事項を記入してください。』

★面接時に詳しくお聞きする場合があります。

健康状態

発育状況

〔出生時〕（　**４０**　）週　（　〇〇〇〇　）g　（　〇〇　）cm

〔現　在〕（　**２**　）歳（　**４**　）か月　（　〇〇　）kg　（　〇〇〇　）cm

現在の状況

〔疾　病〕なし　・　あり　（治療中　経過観察中　治療済）

〔通　院〕なし　・　あり　⇒　１年に１回以上の通院　なし　・　あり（★１）

〔けいれんを起こしたことはありますか〕なし　・　あり（それはいつ頃ですか⇒　年　月頃）

（□複数回ある場合は最近の日付）

（★１）同一疾病等で１年に１回以上の継続的な通院がある場合は、「診断書」の提出が必要です。

（低出生体重児〈2500ｇ未満〉・巨大児〈4000ｇ以上〉・早産〈在胎37週未満〉・過期産〈在胎42週以上〉等で経過観察のための同様な通院がある場合も含む）

〔医療的ケア〕なし　・　あり（★２）

- 経管栄養　吸引　ネブライザー吸引　酸素吸入　血糖測定　インスリン注入
- 導尿　人工肛門・尿管皮膚ろうの装具交換　コンタクトレンズ装着
- その他：内容（　　）

（★２）医療的ケアがありの場合「医療的ケア利用申込書兼同意書」の記載が必要なため、面接時にお知らせください。

通院機関や相談機関等	期　間	診断名
	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日	
	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日	
	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日	

健康状況把握のため既往歴をご記入ください

詳しくご記入ください

アレルギー等

（食物アレルギー・アトピー性皮膚炎等）

ない・あり ⇒ アナフィラキシー　なし　あり（原因：　　）

食物アレルギー⇒　（原因食物：　　）

その他アレルギー等⇒（状況：　　）

上記の原因食物で、調味料なども配慮する必要はありますか。　なし　・　あり

ありの方で、食事面や生活面での配慮が必要になる場合、医師の指示が必要となります。

上記以外で、食べたり飲んだりしてはいけない食物はありますか⇒　なし　・あり

（食物：　　理由：　　）　**※詳しくは、施設入所の際にお聞きします。**

裏面に続く

保育に必要なため該当する項目に「〇」、または必要事項を記入してください。　★面接時に詳しくお聞きする場合があります

生活状況	運動機能状況	首の座り・寝返り・ひとりすわり・はいはい・つかまり立ち・つたい歩き 歩き始め（**1**歳**1**か月頃）・歩行が不安定
		物をつかみにくい・手を出して物をつかむ・指先で物をつまむ・なぐりがきができる
		その他（　　）
	言葉	喃語　・　単語　・　二語文　・　会話ができる（日本語・　　語） 話し始め（　**1**歳　**3**か月頃）　・　その他（　　）
	意思の伝達	まだ　・　指さし　・　言葉　・　しぐさ　・　その他（　　）
	衣服の着脱	大人にしてもらう・手助けをすればしようとする 自分でできる その他（　　）
	食事	〔形　態〕　ミルク（母乳・粉・混合）・離乳食（初期食・中期食・後期食・完了期） 普通食　・　その他（　　） 〔介助状況〕　食べさせてもらう　・　手伝いが必要　・　手づかみで食べる 一人で食べる（　スプーン　・　箸　） コップで飲める（　自分でもって飲める・介助をすると飲める　・　飲めない　） その他（　　）
		〔咀嚼の状況〕よくかむ　・　かむ力が弱い　・　かまずに飲み込む 〔嚥下の状況〕飲み込める　・　飲み込みにくいが（　固形物　・　ドロドロ　・　水分　）は飲み込める 飲み込めない　・　その他（　　）
		〔食事の量〕常に一定量食べる　食が細い・ムラがある（理由：メニュー・体調・機嫌・不明　　） 好きな食べ物　（　**うどん、さつまいも、果物**　） 苦手な食べ物　（　**にんじん、わかめ**　） 苦手な食べ物は：　はげませば食べられる　・　はげましても食べられない　・　その他（　　）
	排泄	オムツを使用（一日中・睡眠中のみ）・出たら知らせる（大便・小便）・出る前に知らせる ほぼ自立している　・　その他（　　）
	睡眠	寝つきは良い　寝つきは悪い・眠りが浅い・睡眠のリズムは一定である・その他（　　）
	人や物との関わり	〔名前を呼ぶと振り向きますか〕　はい・いいえ 〔話しかけへの反応〕　反応しない　・　視線を合わせる　・　動作や言葉で反応する 〔あそび〕　一人で遊ぶ　・　大人と遊ぶ　・　こども同士（きょうだい）で遊ぶ 好きな遊びは何ですか（　**絵本、ブロック**　） 今、興味のあるものは何ですか（　**積み木、三輪車**　） 〔こだわり〕　なし　・　あり　（物・あそび・場所・生活・手順・時間など） 〔思いが通らない時〕　切り替えることが　できる　・　難しい 〔簡単な指示や禁止〕　わかる　・　わからない　・　わかっているが止められない 危険な事をした時に制止ができますか（例えば、高い所に登る、飛び出す等）はい・いいえ・わからない

障がい等の状況	障がい名	（★3）発達障がいの診断を受けている方は、「各医療機関の診断書」の提出が必要です（写し可）	
	身体障がい者手帳	（★4）手帳の写しの提出が必要です	なし　・　申請中　・　あり　（1・2・3・4・5・6）級
	療育手帳		なし　・　申請中　・　あり　（A　・　B1　・　B2）
	精神障がい者保健福祉手帳		なし　・　申請中　・　あり　（1　・　2　・　3）級
	児童発達支援等の障がいサービス受給		なし　・　申請中　・　あり　（利用サービス：　　）
	特別児童扶養手当受給		なし　・　申請中　・　あり　（1　・　2）級

他機関の利用（療育施設等）	期　　間	症状（判定・発達検査結果を含む）
	H・R　年　月　日～H・R　年　月　日	
	H・R　年　月　日～H・R　年　月　日	
	H・R　年　月　日～H・R　年　月　日	

健康・発達について	・子どもの健康や発達に関し家庭で気をつけていること・たくさんの子ども達と一緒に過ごす中で気になることがあれば記入してください。