

# 入所児童状況書 (記入日 年 月 日)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_ ( 年 月 日生)

大切なお子さんを集団の中でお預かりするにあたり、保育所において事故を未然に防ぐため、お子さんの発達や健康状態についてお答えください。

- 1 発育状況について、当てはまる項目すべてに○をつけてください。  
こ と ば・・・会話 (できる・かたこと語・単語だけ・まだできない)  
聞く (呼ぶと返事する・呼ぶと振り向く)  
く せ・・・どもる・チック・指しゃぶり・つめをかむ・夜尿  
自閉・偏食・その他 ( )  
身のまわり・・・衣服の着脱 (できる・一部できる・できない)  
食 事 (できる・一部できる・できない)  
お し っ こ (できる・一部できる・できない)  
う ん ち (できる・一部できる・できない)  
お む つ (使用あり・使用なし)
- 2 現在の身体的異常の有無について、当てはまる項目に○をつけてください。  
ア 身体に異常なし  
イ 疾病 ( )  
ウ 障がい (身障 (手帳あり・手帳なし)・療育 (手帳あり・手帳なし))
- 3 今までにかかった病気について、当てはまる項目に○をつけてください。  
ア なし  
イ あり (心臓病・ひきつけ・ぜんそく・ヘルニア・その他 ( ))
- 4 アレルギーについて、当てはまる項目に○をつけてください。  
ア なし  
イ あり (食物・食物以外)  
※ありの場合記入ください。  
アレルギー要因 ( )  
アナフィラキシー症状の既往 なし・あり ( 年 月 日)
- 5 お子さんの発達のことで相談している病院や施設などはありますか。  
ア なし  
イ あり (病院・施設名 (通院 年 回))  
(相談内容 )
- 6 そのほか慢性的な病気のことで相談している病院や施設はありますか。  
ア なし  
イ あり (病院・施設名 (通院 年 回))  
※服薬がある場合記入ください。  
薬の種類 ( ) 1日 回
- 7 保育園入所にあたり、健康の面または行動やくせなど、発達の面で心配なことはありますか。またその他何か気になることはありますか。  
ア なし  
イ あり ( )

※保育所においてお子さまの状況を事前に把握するため、入所決定後、決定保育所にこの情報を提供してよろしいですか。また適切な保育を行うため、必要な範囲において関係機関と情報共有してよろしいですか。

- ア 提供してよい。  
イ 提供してほしくない。