

# 健康状態調査書

【1歳7か月 ～ 2歳児用】

年 月 日現在

児童名		性別	児 童 の 生 年 月 日			保 護 者 名		
(ふりがな)		男・女	年 月 日生					
送 迎 者	登園	(名前)	児童との続柄		普段の保育者	(名前)		
	降園	(名前)	児童との続柄		児童との続柄			
健康保険証記号番号			か か り つ け の 医 療 機 関					
			TEL ( )					
生 活 状 況	就寝時間 ( ) 起床時間 ( ) 寝る時の癖 ( )							
	午前寝	している ( : ~ : )・しない			昼寝	している ( : ~ : )・しない		
	1日の生活のリズム (食事、睡眠について記入する)							
	記入例    5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; margin-top: 5px;"> <span>朝食</span> <span>昼食</span> <span>睡眠</span> </div>							
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11							
	食	食欲	有 ・ 無 ・ 時間がかかる		食べる時	手づかみ ・ フォーク ・ スプーン ・ はし		
	事	好き嫌い	有・無 嫌いな食品 ( )			食物アレルギー	有・無 除去食品 ( )	
	排	オムツ	している ・ していない ・ 寝ているときだけ					
	泄	小便	教える ・ 教えない ・ その他 ( )					
	状	大便	教える ・ 教えない ・ その他 ( )					
遊	友だちと遊んでいましたか いる ( 年上・年下・同年齢 ) 兄弟と遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ 一人で遊ぶ							
び	好きな遊び ( ) テレビ・ビデオ・ゲーム 一日 ( ) 時間くらい 好きな本 ( )							
そ の 他	《生活・遊びの面でとくに配慮が必要なこと》							
そ の 他	《食事で気になっていること》							
そ の 他	《言葉・コミュニケーションで気になっていること》							

健 康 状 態	・妊娠の経過：正常 異常 ( ) ・分娩の経過：正常 異常 ( ) ・新生児期の経過：正常 異常 ( )						
	・出生時の体重 ( g ) ・現在の体重 ( g ) ・歯ははえていますか？ (下 本、上 本)						
	発達歴 ①歩行開始月齢： ヶ月 ②1歳児のときの体重： g ③片言を話し始めた月齢： ヶ月 ④1歳半健診状況：問題なし あり						
健 康 状 態	生活習慣						
	1. 眼は良く見えますか：はい いいえ      2. 耳は良く聞こえますか：はい いいえ 3. 話し掛けを理解できますか：はい いいえ      4. 会話ができますか：はい いいえ 5. 吐きやすいですか：はい いいえ (                      の時に) 6. 風邪をひきやすいですか：はい いいえ      7. 熱を出しやすいですか：はい いいえ 8. 便秘しやすいですか：はい いいえ      9. 下痢をしやすいですか：はい いいえ 10. 湿疹ができやすいですか：はい いいえ      11. じんましんになりやすいですか：はい いいえ 12. 口内炎ができやすいですか：はい いいえ      13. アレルギー体質ですか：はい いいえ 14. 関節が外れやすいですか：はい いいえ (部位                      ) 15. 服を脱げますか：はい いいえ      16. 足腰は丈夫ですか：はい いいえ						
予 防 接 種	予防接種 (該当するものに○) 病気の状況 (既往歴には△)						
	BCG	四種混合	麻疹・麻疹	日本脳炎	ヒブワクチン	水痘	おたふくかぜ
	中耳炎	ロタウイルス	喘息	熱性痙攣	小児肺炎球菌	B型肝炎	その他
予 防 接 種							
	<医師から指導されていること・とくに配慮が必要なこと>						