

保育所施設新規入所問診票

記入者名 (保護者名)			記入日	令和	年	月	日
ふりがな 児童名	(男・女)		生年月日	令和	年	月	日
○以下の内容に同意しますか							
当市が把握するお子さんの情報を、希望先の施設等に提供して良いですか			同意する ・ 同意しない				
○乳幼児健診は受けましたか。そのときに指摘されたことや、保健師等のフォローがあれば教えてください。							
4か月健診	受けていない ・ 受けた⇒(指摘事項)						
乳児後期健診	受けていない ・ 受けた⇒(指摘事項)						
1歳7か月健診	受けていない ・ 受けた⇒(指摘事項)						
2歳6か月健診	受けていない ・ 受けた⇒(指摘事項)						
3歳6か月健診	受けていない ・ 受けた⇒(指摘事項)						
お子さんの乳幼児健診等の情報を問い合わせる良いですか			同意する ・ 同意しない				
○出産時の状況について あてはまる項目に○をつけるか、()に記入をしてください							
出産された病院などの施設名							
分娩状況	正常 ・ 帝王切開 ・ 陣痛促進剤 ・ 吸引分娩 ・ 鉗子分娩 ・ 前期破水 ・ その他()						
赤ちゃんの状態	正常 ・ 異常(アプガースコア 点) ↓ 仮死 ・ チアノーゼ ・ 強い黄疸 ・ ひきつけ ・ NICU()日間 ・ その他()						
在胎週数	週	身長	cm	体重	g		
○健康について あてはまる項目に○をつけるか、()に記入をしてください							
生まれつきの病気や治療中の病気、経過観察中の病気はありますか。	いいえ ・ はい ⇒ 病名() 病気の状態(治療中 ・ 経過観察 ・ 治癒) 病院名() 通院頻度 ()週・()か月・()年に1回 手術予定等があれば記入()						
薬を飲んでいますか	いいえ ・ はい ⇒ 薬名()						
(病気等の方)医師から集団保育が可能といわれていますか			はい ・ いいえ ・ 問い合わせたことがない				
医師からの指示や留意事項があれば記入をしてください							
ひきつけを起こしたことがありますか			ない ・ ある⇒その時の熱について ない ・ あった ()℃				
今まで何回ひきつけを起こしたことがありますか			()回				
ひきつけについて、今はどんな状態ですか			治療中 ・ 経過観察中 ・ 治癒				
○食事について あてはまる項目に○をつけるか、()に記入をしてください							
アレルギーはありますか	いいえ ・ はい ↓						
具体的に教えてください	食品 卵 ・ 牛乳 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ 米						
	その他食品()						
	食品以外 動物 ・ ハウスダスト ・ ダニ ・ その他()						
上記のうち除去食品はありますか	卵 ・ 牛乳 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ 米 ・ その他()						
アナフィラキシーはありますか	いいえ ・ はい ⇒ アナフィラキシーの原因()						

○これまで通園していた施設について あてはまる項目に○をつけるか、()に記入をしてください			
これまでに通園していた施設はありますか		はい ・ いいえ	
(はいの場合) 市区町村名		市 ・ 区 ・ 町 ・ 村	
(はいの場合) 施設名			
(はいの場合) 施設の種類		保育所・幼稚園・認定こども園・児童発達支援センター・親子通園	
(はいの場合)いつからいつまで通園していましたか		()年()月から()年()月まで	
○身体や発育について あてはまる項目に○をつけるか、()に記入をしてください			
首がすわる	か月ごろ	声を出して笑う	か月ごろ
ねがえる	か月ごろ	人見知り	か月ごろ
すわる	か月ごろ	バイバイなど真似をする	か月ごろ
はう	か月ごろ	小さいものをつまむ	か月ごろ
つかまり立ち	か月ごろ	指さし	か月ごろ
ひとりで歩く	か月ごろ	意味のある言葉を話す	か月ごろ
気になること、心配なことはありますか【自由記載】 (身体面、精神面、生活面、あそび、友達など)			
話しかけを無視して動きまわることが多いですか		いいえ ・ はい	
好きな遊びは何ですか【自由記載】			
主に誰と遊んでいますか	1人で ・ 父母 ・ 兄弟姉妹 ・ 祖父母 ・ 友達 ・ その他()		
○生活リズムについて あてはまる項目に○をつけるか、()に記入をしてください			
1日の生活リズムは決まっていますか		はい ・ いいえ	
テレビやスマートフォン、タブレットをどれくらい見せていますか		()時間程度	
下記に1日のだいたいの生活リズムを記入してください。			
午前 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2			
上記を記入した場合は、以下を記入する必要はありません。			
授乳(ミルク)	都度授乳 ・ 時ごろ	昼寝	時ごろ
起床	時ごろ	夕食	時ごろ
朝食	時ごろ	就寝	時ごろ
朝寝	時ごろ	おやつ	時ごろ
昼食	時ごろ	お風呂	時ごろ

3歳児以上記入用

A	1.	階段の2段目、3段目くらいの高さから飛び降りることができる	(はい ・ いいえ)	
	2.	足を交互に出して階段を登ることができる	(はい ・ いいえ)	
	3.	「おかあさんおもちゃほしい」など、2語文や3語文で話すことができる	(はい ・ いいえ)	
	4.	ぬいぐるみや積木などを、赤ちゃんや食べ物のように見立てて遊ぶことができる	(はい ・ いいえ)	
	5.	比較して大小や長短の区別がわかる	(はい ・ いいえ)	
	6.	「また今度」「また明日」という言葉で我慢できる(泣きながらでも)	(はい ・ いいえ)	
B	1.	ケンケンができる(片方の足で何度も跳ぶことができる)	(はい ・ いいえ)	
	2.	三輪車をこぐことができる	(はい ・ いいえ)	
	3.	個数を理解できる(1個、2個、3個など)	(はい ・ いいえ)	
	4.	尋ねられると、自分の姓名や年齢を言うことができる	(はい ・ いいえ)	
	5.	今日あったことやしたことを聞くと、話すことができる	(はい ・ いいえ)	
	6.	どんなことでも自分でやってみようとする	(はい ・ いいえ)	
	7.	同年齢の子どもと会話したり、一緒に遊んだりできる	(はい ・ いいえ)	
C	1.	スキップができる	(はい ・ いいえ)	
	2.	ハサミを使って切ることができる	(はい ・ いいえ)	
	4.	経験したことを絵にかくことができる	(はい ・ いいえ)	
	5.	友達と30分以上遊ぶ	(はい ・ いいえ)	
	6.	かくれんぼやおにごっこなどの役割がわかり、友達と遊ぶことができる	(はい ・ いいえ)	
	7.	友達と話し合いながら遊ぶ(主張や妥協ができる)	(はい ・ いいえ)	
	9.	お手伝いができる	(はい ・ いいえ)	
	10.	じゃんけんの勝敗がわかる	(はい ・ いいえ)	
	11.	小さい子のお世話をしようしたり、教えてあげることができる	(はい ・ いいえ)	
	12.	左右がわかる	(はい ・ いいえ)	
	13.	「ちょっと好き」「中くらいの大きさ」などの程度がわかるようになってきた	(はい ・ いいえ)	
	14.	経験したことを他の子に話す	(はい ・ いいえ)	
	15.	ひらがなで書かれた自分の名前を読んだり、書いたりできる	(はい ・ いいえ)	
	16.	簡単な約束やルールがわかって、おにごっこや室内ゲームができる	(はい ・ いいえ)	
	17.	しりとりができる	(はい ・ いいえ)	
	18.	数字やひらがなのひろい読みができる	(はい ・ いいえ)	
	19.	聞かれたことに簡単な受け答えをしたり、相手にわかるように説明しようとする	(はい ・ いいえ)	
	D	1.	最近の言葉をありのまま たくさん書いてください	⇒()
		2.	言葉について心配なことはありますか ない ・ ある⇒(内容)	
3.		食事を3回よく食べますか	(はい ・ いいえ ⇒ (小食 ・ むら食い ・ 偏食 ・ その他))	
4.		おはしを使って1人で食事ができますか	(はい ・ いいえ)	
5.		1人で衣服を着脱できますか	(はい ・ いいえ⇒(脱げる ・ 着られる ・ ボタンをとめられる))	
6.		おしっこをひとりでしますか 排尿時は(出る前に教えてくれる ・ 出た後に教えてくれる ・ 時間をみて連れていく)	(はい ・ いいえ⇒以下にも答えてください)	