

児童問診票

記入日： 年 月 日 記入者：母・父・その他()

ふりがな		生年月日	令和 年 月 日生まれ（男・女）
児童名			（ 歳 か月）

共通質問

乳幼児健診を受けましたか	3か月健診 ；うけた・うけていない 1歳6か月健診：うけた・うけていない 3歳児健診 ；うけた・うけていない
健診で何か助言されたことはありましたか 「ある」と答えた方→どのようなことですか？	ある ・ ない 内容：
お子さんの数は 人、このお子さんは 番目、兄 人 姉 人 弟 人 妹 人	
妊娠中の異常 ； ある・なし（内容： ）	
出生時体重 ； g	出生時身長 ； cm
現在の体重 ； g	現在の身長 ； cm
アレルギー体質はありますか 「ある」と答えた方→原因物質、症状を記入して下さい ※エピペンや薬を処方されている場合は、【備考】に記入して下さい	ある・ない・わからない 原因〔 〕 症状〔 〕
毎日続ける必要な薬はありますか 「ある」と答えた方→それは何ですか	ある・ない
持病等により定期的に医療機関を受診していますか （予防接種等での受診は除きます）	はい・いいえ 医療機関；
備考：保育園利用にあたり健康上・発達上気になる事や、伝えておきたい事などがありましたら記入下さい	

【年齢別質問】

0 歳児	
首が座っていますか	はい(か月)・いいえ
寝返りをしますか	はい(か月)・いいえ
ハイハイしますか	はい(か月)・いいえ
物につかまって立っていられますか	はい(か月)・いいえ
手を出して物をつかみますか	はい・いいえ・わからない
離れている人に呼びかけますか	はい・いいえ・わからない
一緒に遊ぶと喜ぶますか	はい・いいえ・わからない
人見知りを行いますか	はい・いいえ・わからない
離乳は順調に進んでいますか	はい・いいえ・わからない
大人の身振りをまねしますか（バイバイなど）	はい・いいえ・わからない
アーアー、ウーウー。マーマーなど言いますか	はい・いいえ・わからない

【年齢別質問】

1 歳児	
つかまり立ちをしますか	はい・いいえ・わからない
伝い歩きをしますか	はい・いいえ・わからない
大人の身振りをまねしますか（バイバイなど）	はい・いいえ・わからない
ワンワン、マンマなど意味のある言葉を話しますか	はい・いいえ・わからない
離乳は順調に進んでいますか	はい・いいえ・わからない
話しかけても視線が合わないことがありますか	ある・時々ある・ない
落ち着きがなく動き回ることがありますか	ある・時々ある・ない
自分の知っている動物やキャラクターなどを指差しで教えてくれることはありますか	ある・時々ある・ない
興味を持つものが限られていると感じますか	はい・いいえ・わからない
暗いところや大きい音、特定の場所をひどく怖がりますか	はい・いいえ・わからない
環境の変化にすぐになじむことができますか	できる・時間がかかる・わからない
慣れた場所でも、違う人がいると極端に緊張することがありますか	はい・いいえ・わからない
食事の事で該当する者があれば○をつけてください	小食・偏食・動き回る・備考欄に記入