

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】

2 歳児	
おしっこで出た時又は出るときに教えてください	教える・時々教える・教えない
話しかけても視線が合わない時がありますか	ある・時々ある・ない
大人の身振りをまねしますか	できる・できない・わからない
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
「ワンワン、来た」などの2語文を話しますか	はい・いいえ・わからない
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
おもちゃなどを乱暴に扱うことがありますか	ある・時々ある・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
スプーンやフォークを使って自分で食べますか	はい・時々・いいえ
食事の事で該当するものがあれば○をつけてください	小食・偏食・動き回る・備考欄に記入

【年齢別質問】

3 歳児	
ひとりで衣服の着脱や食事ができますか	衣服：できる・だいたいできる・手助けがいる 食事：できる・だいたいできる・手助けがいる
トイレでの排泄習慣は身につけていますか	できる・だいたいできる・手助けがいる
興味を持つものが限られていますか	はい・いいえ・わからない
おもちゃなどを乱暴に扱うことがありますか	ある・時々ある・ない
遊びを終える、帰るなど、言われたことをしようとしますか	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
周りを見ずに勢いよく走ったり、急に相手を押したりすることがあります	ある・時々ある・ない
興味があると、入ってはいけない所でも入り込んでしまうことがありますか	ある・時々ある・ない
思い通りにならないと怒ったり泣いたり大騒ぎになることがありますか	ある・時々ある・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馴染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