

# 定期利用保育 健康状況申告書

あて先 NPO法人ケンパ・ラーニング・コミュニティ協会  
ケンパ西馬込 園長

大田区保育所・転園等申込書に準じる

※本申告書は、お子様の定期利用保育申込みをする上で、提出が必要な書類です。下記事項について全て記入して、ご提出ください

申込お子様の氏名	(男・女)		
生年月日	年	月	日
現在の年齢	歳	ヵ月	
現在の身長/体重	c m/		g

出生時の状況	出生時体重	g	出生時の異常	なし ・ あり
	妊娠期間	週	(ありの方は以下に記入してください。)	
	分娩時の状況 (正常 帝王切開 吸引 かんし 仮死)		保育器	日
			病名等	
<b>低出生体重児（出生時2500g未満）で出生時に異常のあった2歳未満のお子様については、医師の意見書（低出生体重児用）を提出してください。</b>				

健康状況	<b>慢性疾患等</b>	なし ・ あり	(ありの方は以下に記入してください。)		
	病名		病院名		
	発症年齢		経過観察の頻度	回/	
	<b>※慢性疾患等のある方は、医師の意見書（疾病用）を提出してください。</b>				
	<b>食物アレルギー</b>	なし ・ あり	(ありの方は以下に記入してください。)		
	今までにショック症状を起こしたことはありますか		いいえ ・ はい		
	除去食をじっししていますか		いいえ ・ はい		
	除去食品	[ ]			
	除去にあたっては医師の指示に基随ていますか		いいえ ・ はい		
	<b>※医師の指示書およびアレルゲンテストの結果を提出してください。（病院名</b> )				
<b>食物以外のアレルギー</b>	なし ・ あり	アレルギーの種類 ( )			
<b>ひきつけの経験</b>	なし ・ あり	( 歳 ヵ月の時、発熱	なし ・ あり	℃)	
<b>服薬の有無</b>	なし ・ あり	[ 朝・昼・晩	薬名 ]		

発達の状況	首のすわり	ヶ月頃	ハイハイ	ヶ月頃
	寝返り	ヶ月頃	歩き始め	ヶ月頃
	音や声のするほうを向きますか		はい ・ いいえ	
	視線が合いますか		はい ・ いいえ	
	あやすと笑いますか		はい ・ いいえ	
	「ママ」「ブーブー」などの単語を話したのはいつですか			ヶ月頃
	「～持ってきて」などの簡単な指示を理解して行動しますか		はい ・ いいえ	
	奇声を発することがあります		はい ・ いいえ	
	「マンマチョウダイ」「ワンワンキタ」などの2語文を話しますか		はい ・ いいえ	
	一ヶ所にじっとしてられないことがありますか		はい ・ いいえ	

<b>健康診査</b>	<b>3～4ヶ月</b>	<b>6～7ヶ月</b>	<b>8～10ヶ月</b>	<b>1歳半</b>	<b>3歳</b>
<b>健康診査</b>	健康 ・ 要観察	健康 ・ 要観察	健康 ・ 要観察	健康 ・ 要観察	健康 ・ 要観察
言葉や発達について相談している病院や施設があれば、下記にご記入ください。 病院・施設名 [ ] ※病院・通所施設等の意見書または指示書を提出してください。 ※身体障害者手帳・愛の手帳をお持ちの方は、コピーを提出してください。					

その他	入園にあたり、健康上・発達上気になることがありましたら記入してください。
-----	--------------------------------------

保護者確認欄	了承の場合は、下記の□内にチェックの上、ご署名をお願いします。
	<input type="checkbox"/> この「お子様の健康状況申告書」を、必要に応じ大田区に通知することに同意します。
	<input type="checkbox"/> こども発達センターわかばの家から、お子さんの児童意見書を取り寄せることに同意します。
	年 月 日
	保護者氏名