

こどもの健康チェック表

児童氏名	ふりがな	男	生年	年	月	日	年齢	歳
		女	月日				入所年度 4月1日時点	

健康状況	出生状況						
	分娩時の状況	☐ 正常 ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死			出生時期	予定日より 日 ☐ 早い ☐ 遅い	
	出生時異常	☐ なし ☐ あり → (病名)			出生時の身長	c m	
					出生時の体重	g	
	発達状況						
	運動	首のすわり (カ月頃) 寝返り (カ月頃) つかまり立ち (カ月頃)		お座り (カ月頃) はいはい (カ月頃) ひとり歩き (カ月頃) 人見知り (カ月頃)			
	1歳頃まで	話しかけると声を出し答えようとしますか		はい / いいえ	3歳頃～	クレヨンなどで丸(円)を描きますか	はい / いいえ
		知らない人を見ると、不安そうな表情をしますか		はい / いいえ		自分の姓名が言えますか	はい / いいえ
		後追いをしますか		はい / いいえ	5歳頃まで	目を合わせて会話ができますか	はい / いいえ
	2歳頃まで	大人の言葉(おいで ちょうだい)を理解していますか		はい / いいえ		公園などで他のお子様に興味を持ちますか	はい / いいえ
		名前を呼ぶと視線を合わせますか?		はい / いいえ	4歳頃まで	トイレでおしっこを1人で出来ますか。	はい / いいえ
		テレビや大人の身振りのまねをしますか		はい / いいえ		衣服を1人で着替えますか	はい / いいえ
		あなたが指した先の方向を見ようとしますか		はい / いいえ	5歳頃まで	うんちの後始末を1人で出来ますか。	はい / いいえ
		「ワンワン キタ」「マンマ チョウダイ」等の二語文を話しますか		はい / いいえ		約束やルールを守って遊べますか	はい / いいえ
	検診の状況						
1歳半児検診	☐ 未受診 ☐ 所見なし ☐ 経過観察 ☐ 要精密 ☐ 要治療 ☐ 治療中 → (			3歳児検診	☐ 未受診 ☐ 所見なし ☐ 経過観察 ☐ 要精密 ☐ 要治療 ☐ 治療中 → (		
現在の療育状況							
体重/身長	g / c m		手帳の有無	☐ なし ☐ あり→ (手帳 級)			
障害・発達	☐ なし ☐ あり→ (診断名)		発症年齢	歳 ケ月			
医療機関名			当時の症状				
療育センター等利用	☐ なし ☐ あり → (施設名)		受診回数	月に 回			
利用内容			現在の保育状況	☐ 家庭でみている→ 父 母 その他 () ☐ 勤務先に連れていく ☐ 保育園利用中 ()			
医療的ケア	☐ 不要 ☐ 必要→ ☐ 吸引 ☐ インスリン注射 ☐ 酸素チューブ ☐ 経管栄養 ☐ 導尿 ☐ その他→ (						
処方薬	☐ なし ☐ あり→ (名) ※園では原則お薬をお預かりできません。園へご相談ください ☐ 頓服 ☐ 定期→ (頻度) 園で服薬 ☐ 不要 ☐ 必要→ (いつ)						
過去の病歴							
病歴	☐ なし ☐ あり→ ☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ けいれん ☐ てんかん ☐ 肘内相(肘が抜ける) ☐ 喘息 ☐ アトピー性皮膚炎 ☐ その他 ()						
診断名			発症年齢	歳 ケ月			
医療機関名			かかった時の症状				
医師からの指示							

アレルギー	アレルギー			
	種類	☐ 食物 ☐ その他 → () アナフィラキシー ☐ なし ☐ あり	発症年齢	歳 ケ月
	医療機関名		受診回数	月に 回
	診断名		医師の指導内容	
	食品	卵 乳 小麦 落花生 くるみ アーモンド カシューナッツ マカダミアナッツ いか えび かに 鮭 さば いくら あわび 大豆 そば 鶏肉 牛肉 豚肉 ゼラチン オレンジ リンゴ 桃 バナナ キウイフルーツ 山芋 ごま その他 ()		
	症状			
	症状の頻度	☐ 必ず出る ☐ 体調による ☐ 摂取量による ☐ その他 (		
	家庭での食事	☐ 完全除去 ☐ 少し食べさせている ☐ 特に何もしていない		
	処方薬 塗布薬	☐ なし ☐ あり→ (名) ※園では原則お薬をお預かりできません。園へご相談ください ☐ 頓服 ☐ 定期→ (頻度) 園で服薬 ☐ 不要 ☐ 必要→ (いつ)		

外国籍調査票

Child name	Date of birth	/ /	Age as of April 1 of the current fiscal year 今年度4月1日時点の年齢
------------	---------------	-----	--

Who contact first	First	Father / mother	Second	Father / mother
Phone Number				
Email address	Father / Mother		@	

Please fill in the following section if you or someone in your family

	Father	Mother	Child
Nationality 国籍			
Language 言語	English / Japanese Other ()	English / Japanese Other ()	English / Japanese Other ()
Parents' Communication Select from ①～③	English Level	Japanese Level	English Level
	① Talk in detail about your child's daily life and physical condition over the phone with the teacher 先生と電話で子どものおうちでの出来事や体調について詳しく話すことができる		
	② Able to communicate a little with some words. 簡単な単語を使って少しやり取りはできる		
Reading and Writing Select from ①～④	English Level	Japanese Level	English Level
	① kanji 漢字		
	② hiragana ひらがな		
Do you have friend to translate at the entrance briefing at nursery school? 通訳してくれる人はいますか	③ katakana カタカナ		
	④ no proficiency 不可		
	⑤ Able to read(write) 読み書きができる		
	⑥ no proficiency 不可		
Do you have friend to translate at the entrance briefing at nursery school? 通訳してくれる人はいますか	⑦ Yes → Name:()		
	⑧ Phone Number:()		
	⑨ No		

Please fill in the following section if you Details about dietary restrictions.

Dietary restrictions due to some reason. 食事制限の理由は？	☐ Religion 宗教 ☐ Allergy アレルギー ☐ Vegetarian ベジタリアン ☐ Vegan ヴィーガン ☐ Other () その他
Please check the sentence about ingredients of powdered milk 粉ミルクの成分について	Do we need to give your child milk in the nursery? 保育園で子どもへミルクを与える必要はありますか？ ☐ Yes ☐ No The baby formula prepared in the nursery contains animal ingredients. Is it possible to contain pork fat oil or refined fish oil? 豚脂肪油や精製魚油を含んだミルクを与えることは可能ですか。 ☐ Yes ☐ No Please prepare your own baby formula. ご自身で粉ミルクを準備してください。
Please check the foods which your child can't eat or is prohibited to eat 食べられない食べ物にチェックを入れてください。	☐ Pork 豚肉 ☐ Chicken 鶏肉 ☐ Beef 牛肉 ☐ Fish 魚 ☐ Alcohol 酒 / みりん ☐ Chicken broth チキンエキス / コンソメ ☐ Pork broth 豚肉 エキス ☐ Beef broth 牛肉 エキス ☐ Fish broth いりこ かつお / だし ☐ Soy sauce 醤油 ☐ Fermented soybean paste / Miso 味噌 ☐ Milk 牛乳 ☐ Cheese チーズ ☐ Yogurt ヨーグルト ☐ Butter バター ☐ Other () その他
lunch box 弁当持参	Is it possible to bring your own lunch box? ☐ Yes ☐ No

Please fill in the following section about your child.

Do you have any experience attending preschool or living in a group setting? 保育園や集団生活経験はありますか。	☐ Yes ☐ No
How long have you been going there? どのくらいの期間	years and months