

児童状況申告書

令和7年度

全ての項目について、日常生活の状況を記入してください。

	児童氏名①	児童氏名②
	性 別	性 別
	☐ 男 ☐ 女	☐ 男 ☐ 女
	現在の身長()cm 体重()kg	現在の身長()cm 体重()kg
妊娠何週で生まれましたか？	() 週 () 日	() 週 () 日
生まれた時の状況	☐ 正常 ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死	☐ 正常 ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死
生まれた時の身長・体重	身長()cm 体重()g	身長()cm 体重()g
慢性的な病気等の中で、現在病院や施設等に通院又は相談をしていますか？	☐ はい ☐ いいえ ①病名() ②病院()	☐ はい ☐ いいえ ①病名() ②病院()
過去に大きな病気にかかったことがありますか？	☐ はい ☐ いいえ ①病名() ②病院()	☐ はい ☐ いいえ ①病名() ②病院()
けいれんやひきつけを起こしたことがありますか？	☐ ある ☐ ない () 歳 () か月頃 () °C で () 回位	☐ ある ☐ ない () 歳 () か月頃 () °C で () 回位
アナフィラキシーを起こしたことはありますか？	☐ ある ☐ ない	☐ ある ☐ ない
食物アレルギーはありますか？	☐ ある ☐ ない ☐ 不明 食品名()	☐ ある ☐ ない ☐ 不明 食品名()
食物以外のアレルギーはありますか？	☐ ある ☐ ない ☐ 不明 アレルギーの種類()	☐ ある ☐ ない ☐ 不明 アレルギーの種類()
宗教上の理由や病気等により、食べられない食品はありますか？	☐ ある ☐ ない 食品名()	☐ ある ☐ ない 食品名()
内服薬等がありますか？ ※エビペンを処方されている場合はこちらにご記入ください。	☐ ある ☐ ない ① ☐ 朝 ☐ 昼 ☐ 晩 ※該当するものに☑ ② 薬品名()	☐ ある ☐ ない ① ☐ 朝 ☐ 昼 ☐ 晩 ※該当するものに☑ ② 薬品名()
首がすわったのはいつですか？	() か月頃 ☐ まだ	() か月頃 ☐ まだ
歩き始め(一人歩き)はいつですか？	() か月頃 ☐ まだ	() か月頃 ☐ まだ
指さして意思を伝えるようになったのはいつですか？	() か月頃 ☐ まだ	() か月頃 ☐ まだ
耳のきこえについて気になることはありますか？	☐ いいえ ☐ はい	☐ いいえ ☐ はい
視線が合いますか？	☐ はい ☐ いいえ	☐ はい ☐ いいえ
大人の言う簡単な言葉(おいで、ちょうだい等)がわかりますか？ ※「はい」は☑	はい ☐ 日本語 ☐ 日本語以外 ☐ まだ	はい ☐ 日本語 ☐ 日本語以外 ☐ まだ
2語文(マンマチョウダイ、ワンワンキタ等)を言いますか？ ※「はい」は☑	はい ☐ 日本語 ☐ 日本語以外 ☐ まだ	はい ☐ 日本語 ☐ 日本語以外 ☐ まだ
自分の名前が言えますか？	☐ はい ☐ まだ	☐ はい ☐ まだ
3歳以上のみ記入		
激しくたいたり、かみついたり、奇声をあげることがありますか？	☐ はい ☐ いいえ	☐ はい ☐ いいえ
一か所にじっとしていられなかったり、落ち着かなく動き回ったりしますか？	☐ はい ☐ いいえ	☐ はい ☐ いいえ
高いところに登ったり、急に飛び出したりしますか？	☐ はい ☐ いいえ	☐ はい ☐ いいえ
言葉や発達について、現在通所・相談している、もしくはこれから相談を考えている病院や施設等がありますか？	☐ はい ☐ いいえ ① ☐ 通所 ☐ 相談 ※どちらかに☑ ⇒内容() ②下のいずれかに☑(記入)してください。 ☐ 発達相談室(なないろ) ☐ 健康サポートセンター ☐ 育成室(小岩・鹿本・臨海) ☐ 児童発達支援センター(平井・葛西・篠崎) ☐ その他()	☐ はい ☐ いいえ ① ☐ 通所 ☐ 相談 ※どちらかに☑ ⇒内容() ②下のいずれかに☑(記入)してください。 ☐ 発達相談室(なないろ) ☐ 健康サポートセンター ☐ 育成室(小岩・鹿本・臨海) ☐ 児童発達支援センター(平井・葛西・篠崎) ☐ その他()
障害者手帳又は愛の手帳をお持ちですか？	☐ ある ☐ ない 障害者手帳(級) 愛の手帳(度)	☐ ある ☐ ない 障害者手帳(級) 愛の手帳(度)
入園にあたり健康・発達などで気になることはありますか？	☐ はい ☐ いいえ →「はい」の方は具体的に記入してください。	☐ はい ☐ いいえ →「はい」の方は具体的に記入してください。

※提出後、児童状況により、更に聞き取りや提出書類をお願いする場合があります。