

児童健康問診票

第1希望 () 児童氏名 ()
 記入時の年齢 (歳 ヶ月) 記入者 (母・父・その他 [])

1. 次の項目の中で、今までできたことすべてに○印をつけてください。

首がすわる		手と手をあわせる		音のする方へ目を向ける	
寝返りをする		手でおもちゃを握る		あやすと顔を見て笑う	
ハイハイをする		小さい物を指先でつまもうとする		あやしてくれる人の目を見る	
つかまり立ちをする		入れ物からものを取り出す		人見知りをする	
一人で立って歩く		ちょうだいと言うともものを手わたす		「アーアーウーウー」と喃語を話す	
てすりを使って階段をのぼる		積木を2個つむ		「バイバイ」「イヤイヤ」などの動作をする	
てすりを使って階段をおりる		指さしが盛んになる		「ワンワン」「オトト」等の単語を話す	
両足跳びができる		スプーンやコップを持つとうとする		「ママ、キテ」と二語文を話す	
20cmぐらいのところから飛びおりる		ボールのころがし合いができる		「してあげようか」と聞くと「自分で」と答える	
片足で立つことができる		絵でぐるぐる丸が描ける		「これは」と聞くと顔の部分(鼻・耳)が言える	
でんぐり返しができる		ジャンケンのチョキができる		「いくつ?」と聞くと自分の年が言える	
ケンケンができる		トイレに行きたい時は教える		物の大きい小さいがわかる	
スキップができる		絵で描いたものにママ、パパ等を名づける		物の長い短いがわかる	
ヨーイドンでかまえてから走れる		両手でボールを頭の上から投げれる		聞かれると自分の姓名が言える	
転がってきたボールをけれる(サッカーあそび)		絵で顔を描いて、目や口などをつける		～を3つ持ってきてと言うと正確に持ってくる	
ブランコに乗って立ってこげる		ボタンをとめることができる		見たり、聞いたりしたことを自分から話す	
色々な曜日があるのを知っている		はさみで形を切り抜くことができる		ジャンケンの勝ち負けがわかる	
身体の左右が正確に分かる		紙飛行機がおれる		「順番ね」と言う待つことができる	

2. 次の①～⑩に答えてください。

- ① 出産時の体重は何グラムですか。 (g)
- ② 妊娠中、出産時、出産後の異常はありましたか。
 ない ・ ある (どの様な)
- ③ 今までに受診した健診に「○」を付けて下さい。
 1か月 ・ 4か月 ・ 10か月 ・ 1歳6か月 ・ 2歳6か月 ・ 3歳6か月
- ④ 健診時に指導や指摘を受けましたか。
 ない ・ ある (どの様な)
- ⑤ かかりつけの保健・医療機関(病院、医院、保健センター等)はありますか。
 ない ・ ある (医療機関名:)
- ⑥ いままで大きな(入院するような)病気にかかったことがありますか。(心臓病、肝臓病、ヘルニア、てんかん、熱性けいれん等)
 ない ・ ある (病名 (歳ごろ))
- ⑦ 次の病気の経験がある方はあてはまる箇所に「○」を付けて下さい
 気管支ぜんそく ・ アトピー性皮膚炎 ・ アレルギー性結膜炎 ・ アレルギー性鼻炎
 食物アレルギー → (具体的に)
 アナフィラキシー → (具体的に)
- ⑧ 心身障がいがありますか
 いいえ ・ はい (障がい名・症状)障害者手帳の等級()
- ⑨ 現在、治療中の病気やケガはありますか。
 ない ・ ある (どの様な)
- ⑩ 継続して服用及び使用している薬がありますか。
 ない ・ ある (どの様な薬: 飲む時間:)
- ⑪ お子さんのことで、いま心配していることや保育園に入った場合、配慮してほしいことがありますか。
 ない ・ ある (具体的にどの様な)