

児 童 状 況 書

(令和9年度)

フリガナ	
児童氏名	(歳児クラス)
生年月日	令和 年 月 日 (歳 か月) ※記入日時点

あてはまる項目にチェックまたは記入してください。

発達の状況	・出生の体重 _____ g	・妊娠期間 _____ 週
	・首がすわったのは・・・(_____ か月頃から ・これから)	
	・呼ばれると振り向いたり目があったりしますか。	☐ はい ☐ いいえ
	・後追いをしますか。	☐ はい ☐ いいえ
	・あやしたり、相手になってあそんであげると喜びますか。	☐ はい ☐ いいえ
健康状態	・食物アレルギー (アレルギー _____) (症状・除去食など _____)	☐ ある ☐ ない
	・けいれんの既往歴	☐ ある ☐ ない
	過去に入院や手術をするなど大きな病気にかかったことがありますか。	☐ ある ☐ ない
	(_____ 歳頃) (病名 _____)	☐ 治癒 ☐ 継続
	・現在、治療をしている病気はありますか。	☐ ある ☐ ない
健康診査	・健康診査は受けましたか。 受けたものに○をしてください。 3・4か月 6・7か月 9・10か月 1歳6か月 3歳児 5歳児 その他[_____]	
	その時何か相談したことや、担当者から聞かれたことはありますか。 [_____] ある方はその内容をご記入ください。	
その他	・子どもの言葉、その他発達について、気になることはありますか。 ☐ なし ☐ やや気になる ☐ かなり気になる ☐ 日常生活に支障がある	
	・気になることについて、相談や受診をしていますか。 ☐ 相談・受診している ☐ 相談・受診する予定 ☐ 相談・受診の予定はない	
	相談・受診に☑を付けた場合は、下記を記載ください。 ・病気や症状の内容(_____)	
	・診断名(_____) ・病院、施設名(_____)	
	・身体障害者手帳・愛の手帳等の有無 ☐ 有(手帳の種類 _____) ☐ 無	
・医療的ケアの要否 ☐ 不要 ☐ 必要(医療的ケアの種類: _____) ※医療的ケアとは経管栄養(経鼻・胃ろう)・導尿・インスリン注射など、日常的に医療行為を必要とする場合をいいます。		
・保育所での集団生活に際して医師から言われていることはありますか。 [_____] ある方はその内容をご記入ください(制限や配慮など)。		
その他、言葉が遅い、好き嫌いが多い、かんしゃくが激しいなど、入所する上で気になる点をご記入ください。 [_____]		
・保育所入所審査にあたって、子ども家庭課(総合保健センター・子ども発達支援センター)に相談している内容があった場合、共有することに同意しますか。 ☐ はい ☐ いいえ		
以下の設問は2歳～5歳児の児童についてお答えください。		
・自分のしたいことや欲しいものなどの要求をことばで人に伝えられますか。 ☐ はい ☐ いいえ		
・「○○持ってきて」など、大人からの働きかけに応じますか。 ☐ はい ☐ いいえ		
・落ち着きがなく動き回ったり、じっとしていることが苦手ですか。 ☐ はい ☐ いいえ		

《注意事項》

- ※1 内定した場合でも、障がいや発達の遅れなど、児童の状況によっては入所ができないこともあります。
- ※2 この書類は、保育所入所申込みの添付書類として、子ども育成課及び保育支援課において入所審査のため、確認します。
記載された個人情報は個人情報の保護に関する法律その他関係法令にもとづき管理します。
- ※3 児童の状況によっては、医師・専門機関の診断書等を改めて別途提出していただく場合があります。
- ※4 上記項目の記入内容で確認の必要がある場合は、ご連絡する場合があります。

以上の注意事項を確認しましたらご署名をお願いします。

(記入日)令和 年 月 日 保護者氏名

子ども家庭課	保育支援課	子ども育成課