

様式第2号（第5条関係）

児童の心身の状況調べ(お子さんの現在の状況) 未就学児用

児童の状況を確認しますので、ありのままをご記入ください。 記入日： 年 月 日

ふりがな 児童氏名 性別	-----男 女		生年 月 日	平成 令和 年 月 日	年齢 歳 (年生)
ふりがな 保護者氏名	-----続柄()		住所	松前町	
			TEL		
緊急連絡先 (上記の保護者 以外の方)	氏名(ふりがな)： 続柄() 住所： /TEL：				
所属園	園名： (未満児・年少・年中・年長) /担任名： 所在地： /TEL：				
松前町長宛て 松前町短期支援事業利用にあたり、この情報を実施施設に提供することに同意します。 保護者サイン _____					
該当する番号を○で囲むか、必要事項をご記入ください(複数回答可)					
食事	1. ミルクを飲む(1回 cc/ 回) 2. 食べさせてもらう 3. 手づかみで食べる 4. 自分でスプーンを持って食べる 5. 自分ではしを使って食べる			食事の形態 ・大人と同じ ・離乳食(前・中・後・完了) ・その他() 食事の回数： 回/1日 食事の量(少・普通・多)	
排泄	1. オムツ 使用	(日中・夜間) / 夜尿(なし・時々・毎日)			
	2. トイレ でできる	排尿 自立・訴え(無・有) / 紙で拭く(できる▶だいたい▶できない) 排便 自立・訴え(無・有) / 紙で拭く(できる▶だいたい▶できない)			
衣服の着脱	1. すべてやってもらう 2. 介助すれば自分でしようとする。 3. 簡単なものは自分で着脱できる。 4. ほとんど自分でできる 5. すべて自分でできる				
睡眠	就寝時間： 時 分頃～ 時 分頃まで 寝つき： 良い・悪い / 寝起き： 良い・悪い				
言語	1. 喃語(あーうー、ばぶばぶ)を話す 2. 話すことはできないが、相手の言うことはわかる 3. 意味のある単語を話す 4. 自分がしたいこと、してほしいことを伝えられる 5. 会話のやり取りができる				
あそび	1. ひとりでおもちゃで遊ぶ 2. 子ども同士で遊ぶ 3. ごっこ遊び(ままごとなどをする) 4. 約束やルールを守って遊ぶ 5. 友だちと外遊びをする			好きな遊び	
運動	乳児	首すわり(月)・寝返り(月)・はいはい(月)			
	幼児	つかまり立ち(月)・つたい歩き(月) ひとり歩き(できる・できない)・走る(できる・できない)			

裏面もご記入ください

お子さんの健康状態についてご記入ください

1. 病気・アレルギー

現在の健康状態	1. 健康	
	2. 治療中の病気がある	
	病名	
	医療機関名	
	主治医名	
	飲んでいる薬	
今までにかかった 病気	病名	かかった時期
かかりやすい病気	1. なし	
	2. 風邪をひきやすい	
	3. よく熱を出す	
	4. 下痢しやすい	
	5. 湿疹が出やすい	
	6. ひきつけたことがある（今までに 回）	
	7. その他（ ）	
アレルギー	1. なし	
	2. あり→内容を具体的に記入してください _____ _____	

2. 心身の障害

身体障害者手帳	障害の種別	等級	級
療育手帳	等級区分	A-1 ・ A-2a ・ A-2 b ・ A-3 ・ B-1 ・ B-2	
発達障害	診断あり（診断名： ） 診断はないが相談している→どのような状態か詳しくご記入ください ----- -----		
通所または相談 したことがある 機関名			

3. その他、おこさんの健康面や発達面で気になることや配慮してほしいこと

--