

ひかりだい保育所一時保育申込時調査票

児童	フリガナ	住所	TEL	
	(男・女)	生年月日	年	月 日 (歳)
健康保険証	記号 番号	乳幼児医療証	入院外	負担者 番号
	名称			受給者 番号

お子様の現在の状況について伺います

①申込時の年齢 (歳 か月)

②発達状況につて (次の動作ができるようになった時期をご記入下さい)

- ・首がすわった (まだ 歳 か月)
- ・お座りをした (まだ 歳 か月)
- ・ハイハイをした (まだ 歳 か月)
- ・歩き始めた (まだ 歳 か月)
- ・ゆびさしをした (まだ 歳 か月)
- ・意味のある言葉 (例 マンマ など) (まだ 歳 か月)
- ・二語文 (例 パパかいしゃ など) (まだ 歳 か月)
- ・友達と一緒に遊ぶことができる (していることをジーとみつめる) (まだ 歳 か月)

③現在の状況について、該当箇所を○で囲んで下さい

- ・排泄 (排泄を教えない)
- ・排泄を教える (トイレ おむつ)
- ・一人でできる)

④健康診査の状況について (受診されたものに○をして下さい)

- ・3か月児健康診査 (結果： 問題なし) (指導を受けた (内容))
- ・10か月児健康診査 (結果： 問題なし) (指導を受けた (内容))
- ・1歳6か月児健康診査 (結果： 問題なし) (指導を受けた (内容))
- ・2歳児健康診査 (結果： 問題なし) (指導を受けた (内容))
- ・3歳6か月健康診査 (結果： 問題なし) (指導を受けた (内容))

⑤発達や慢性疾患などで相談をしている医療機関等ありますか

無 有

(有を○された方は必ずお答え下さい)

相談場所 : ()
 その他医療機関 ()

相談内容 :

