②家庭の状況届出書

フリガナ									性別
 児童氏名									
生年月日				年	月	В	(歳児ク	7ラス)
住所及び電話番号				TEL		()	
携帯電話番号			父		()		
	氏名		日 続柄			業・学校	 交等		
及び同居してい					•				
る人(本人除く)					•	•			
人除い					•	•			
5					•	•			
児童の健康状態	1 特に問題はない。 2 発達や慢性的な病気等で相談している病院や施設がある。病名・障がい名【 】								
緊急連絡先(上記以外)	住 所 または 所在地					電話			
	氏 また 新	剎	売柄:祖父母	、父母耶	献場 、	その他電話	()
	所在地 氏 名 または 名 称	 	売柄:祖父母	、父母耶	戦場、	その他	()

[※] 緊急時の連絡先は保育所に入所した後、**お子さんの具合が悪くなった時などの連絡に使用しますので、必ず連絡がつくご連絡先をお書きください**。(父職場・祖父母自宅など)

)

出生時(全員	記入) 乳	見期(0~2歳	観り ラスのみ記入)	幼児期(3歳児クラス以上のみ記入)														
• 妊娠期間(週) • 栄	養(母乳、人	(工乳、混合)	※該当する項目に図をつけてください														
• 体重 (g)) • 首	iのすわり (か月)	□衣類の着脱を一人でできる														
• 身長 (cm)) ● 离t	乳食開始(か月)	口自分の名前がいえる														
• 頭囲 (cm)	• 寝	返り(か月)	口落ち着いて話を聞くことができる														
• 胸囲 (cm)	• at	なわり (か月)	口二語文「わんわんきた」等が話せる														
	• /	イハイ(歳か月)	ロー人で階段が登れる														
・分娩の状況	• 步	き始め(歳か月)	口簡単な指示「ごみすて」等ができる														
(正常分娩・帝王切	開・その他) ・ 詞	し始め(歳か月)	ロスプーン・フォークでご飯を食べる														
・出生児の状況	• 南(乳食完了(歳か月)	口はしを使ってご飯を食べる														
(元気・衰弱・仮死))			ロトイレに行って一人で排泄できる														
・保育器の使用(無	• 有 日) ※以	(下は該当する項	目に図をつけてください	口おむつを常に使用している														
• 黄疸症状		とり歩きがて	ごきる	□理由なく奇声を出すことがある														
(重症・やや強ハ・	ほとんど無) 口後	ろから名前を	E呼ばれて振り向く	口危ないものや場所がわかる														
		を合わせて話	きを聞く	口同年代の子とかかわって遊べる														
			(鶏卵・牛乳・小麦・大	豆・その他														
・アレルギー		無•有	(ダニ・ハウスダスト・	花粉・その他)														
			治療(無・飲み薬・塗り	薬・食事制限・その他														
・家族(父・母	兄弟姉妹)の	無·有	該当者(父・母・兄弟姉妹)具体的な症状(
アレルギー状況			該当者(父・母・兄弟姉	妹)具体的な症状(
・ひきつけ、けい	\h /	無・有	(1回目 歳 た)月) その後(回)														
	14 170		(熱 度	回) (無熱性 回)														
- 7 / t) /		4 . 5	(状態)														
・てんかん		無•有	(服薬開始 歳	か月・1日 回使用中)														
• 既往歴																		
	療 肝炎 ・ 川崎病 ・ ぜんそく ・ ヘルニア (場所) ・ 肘内障 ・ 肺炎 ・ 中耳炎 心臓疾患(不整脈 ・ 肥大 ・ 雑音 ・ 弁膜症 ・ <u>先天性)</u> その他(
 ・予防接種歴(接種済みのものに〇をつけてください) ・ヒブ(1回目、2回目、3回目、4回目) ・B型肝炎(1回目、2回目、3回目) ・五種(四種)混合(1回目、2回目、3回目、4回目) ・BCG ・麻しん風しん混合(1回目、2回目) ・みずぼうそう(1回目、2回目) 																		
									歴・日本脳炎(・その他(
									乳幼児健診の状況(直近3回分)									
		助言指導	助言	指導が有の場合、その内容														
()	歳()か月児健調	第 年 有																
()	歳()か月児健調	第 年 有																
()	歳()か月児健調	無 • 有																