入園児保護者様

まゆあいのおうち保育園

入園時健康診査票

入園前の内科健診書です。最近の健康状態を確認する為、下記にご記入頂き母子健康手帳と一緒にご持参を

お願いします。４月入園の方は入園説明会当日(一斉健診を行います)、５月以降途中入園の方は各自医療機関へ

直接お持ち頂き健診を受けて頂きますようお願いします。その際は前もって医療機関へご予約の上受診してください。

**【太線内は保護者が記載する】　※裏面もご確認をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)児童氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女　　 　第　　　子 |
| 生年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　（　 　　歳　　　ヵ月） |
| 保護者氏名 | 父：　　　　　　　　 　 　（　　 　歳） **/** 　母：　　　　　　　　 　 　（　　 　歳） |
| 住所・TEL | 住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　TEL： |
| 1. 出生時状況
 | 出生時異常： なし ・ あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）体重　　 　　　g、 身長　　　 　　cm、 胸囲　　 　　　cm、 頭囲　 　　　　cm |
| 1. 栄養
 | 母乳　・　混合　・　人工 |
| 1. 離乳食
 | 未開始　・　開始（　 　歳　　 ヵ月・現在 　　回食）　・　終了（　　 歳　　 ヵ月） |
| 1. 今までにかかった病気
 | 麻疹　　風しん　　水痘　　おたふくかぜ　　突発性発しん　　百日咳　　けいれん　　ぜんそく　　心臓疾患　　川崎病　　中耳炎　　肘内障(右・左)　　脱臼(部位:　　　　)　ヘルニア(部位:　　　　)　　　その他(　　　　　　　　　　)　 |
| 1. 日常の

健康状況 | 下痢　　便秘　　嘔吐　　食欲不振　　　咳　　　喉がヒューヒュー・ゼーゼーなる湿疹(アトピー)　　　鼻血が出やすい　　耳だれがでる　　指しゃぶり　　爪をよく噛むけいれん(回数　 　回 ・ けいれん時の体温　　　　℃ ・ 最終けいれんがあった日　 　　年　　月　　日)その他(　　　　　　　　 　　　) |
| 1. アレルギー
 | 有 ・ 無 (　　　　　　　　　　　　)　、　定期的に受診と検査をしている　・　未受診 |
| 1. 精神運動

発達 | 首がすわる(　　 歳　 　ヵ月 ・ 未)　　　　 　　　 バイバイなどの身振りをする(　 　歳　　 ヵ月 ・ 未)　寝返りする(　　 歳　 　ヵ月 ・ 未)　　　　　　　 一人で歩く(　　 歳　　 ヵ月 ・ 未)　支えなしで座る(　 　歳　　 ヵ月 ・ 未)　　　　　 2.3のことばを話す(　　 歳　　 ヵ月 ・ 未)　はいはい(　 　歳　 　ヵ月 ・ 未)　　　　　　　　 歯の生え始め(　 　歳　　 ヵ月 ・ 未)　つかまり立ち(　　 歳　 　ヵ月 ・ 未) |
| ⑧診査時計測 | 体重　　　　　　kg　・　身長　　　　　cm |
| ⑨診査所見 | 体格　　　大 ・ 中 ・ 小　　　　　　　　皮膚の異常　　　無 ・ 有 （　　　　　　　　　　）栄養状態　　　良 ・ 普 ・ 不良　　　　　　 胸部所見　　　無 ・ 有 （　　　　　　　　　　）血色　　　良 ・ 普 ・ 不良　　　　　　 腹部所見　　　無 ・ 有 （　　　　　　　　　　）その他　　　（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑩特記事項保育上配慮を要する事等 |  |
| 上記のとおり診査する令和　　年　　　月　　日　　　医療機関　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　印 |

※保護者の皆様へお願い

この診査票は、保育園へ入園する前に提出していただくもので、今後の保育上の参考資料とするものです。

太枠内をご記入の上、かかりつけの小児科医師の診査を受けて保育所へ提出して下さい。

なお、記入の際は母子健康手帳の項目を参考として下さい。

①「出生時状況」欄は、母子健康手帳の『出産の状態と産後の経過』に記載されている事項を転記して下さい。

②「栄養」欄は、生後６か月までの主な栄養状況を記入して下さい。

③「離乳食」欄は、未開始、開始、終了のいずれかに○印を記入し、その時期・回数を記入して下さい。

④「今までにかかった病気」に○印をつけて下さい。

⑤「日常の健康状況」については当てはまるものに○印を付けて下さい。なお、各症状は次のとおりです。

⑥「アレルギー」欄は　有･無　また、定期的に受診検査をしている・未受診　に〇印をつけてください。

下痢　　　液状、または液状に近い軟便を排泄する状態をいいます。

便秘　　　便が大腸内に長時間にわたって滞留し、排便が順調に行われていない状態をいいます。

嘔吐 　　胃の内容物を吐き出すことをいいます。

食欲不振 　食べ物を食べたいという意欲が起きない状態をいいます。

喘鳴 　　息を吸うとき、吐くときに聞かれる「ゼイゼイ」「ヒューヒュー」といった異常な 呼吸音をいいます。

咳嗽 　　痰の有る無しにかかわらず、一般的なせき（咳）をいいます。

湿疹(アトピー) 皮膚にかゆみ、水疱、発赤、腫れ、じくじくする、かさぶたができる、 かさついてうろこ状になるなどの症状がみられることをいいます。

⑦「精神運動発達」欄は、主なものを列記しました。できるものには開始の月齢を、できないものには「未」に○印をつけて下さい。

※医療機関の方へお願い

診査票の太枠外(グレー箇所)を医療機関でご記入下さい。

⑧「診査時計測」欄は、診査時の計測状況を記入して下さい。

⑨「診査所見」は、それぞれ該当するものに○印を付けていただき、異常所見がある場合は、 カッコ内に病名などの詳細を記載して下さい。

⑩「特記事項」欄は、今後、家庭や保育園における健康管理上、特に留意が必要だと思われる事項があれば、簡明に記入して下さい。