

児童問診票（0歳～2歳児用）

記入日： 令和 年 月 日

記入した人： 父 ・ 母 ・ その他（ ）

児童氏名	生年月日	H・R 年 月 日（ 歳 カ月）	男・女
------	------	------------------	-----

この問診票は、お子様を保育施設でお預かりする際に保育の参考にするものです。

※利用調整（選考）の際に影響するものではありません。

入所申込されるお子様について【共通質問】は全員、【年齢別質問】はお子様の年齢に該当する質問のみ近いと思われるほうに○を囲んでください。

【共通質問】

乳幼児健診を受けましたか また、健診で何か助言されたことなどがありましたか 「ある」と答えた方→どのようなことですか	3カ月健診：うけた ・ うけていない 1歳6カ月健診：うけた ・ うけていない ある ・ ない 〔 〕
食物アレルギー体質はありますか 「ある」と答えた方→原因となる食物、症状を記入してください	ある ・ ない ・ わからない 原因となる食物〔 〕 症状〔 〕
定期的に医療機関を受診していますか 「している」と答えた方→医療機関名を記入してください	している ・ していない 医療機関名〔 〕
毎日つけて必要な薬はありますか 「ある」と答えた方→それは何ですか	ある ・ ない 〔 〕
保育施設入所にあたり健康上・発達上気になることや、あらかじめ伝えておきたいこと、保育に対する希望などが ありましたら記入してください 〔 〕	

【年齢別質問】

0歳児	
首がすわっていますか	はい（ カ月） ・ いいえ
寝返りをしますか	はい（ カ月） ・ いいえ
ハイハイをしますか	はい（ カ月） ・ いいえ
物につかまって立っていられますか	はい（ カ月） ・ いいえ
手を出して物をつかみますか	はい ・ いいえ ・ わからない
離れている人に呼びかけますか	はい ・ いいえ ・ わからない
いない いない ばあ をすると喜びますか	はい ・ いいえ ・ わからない
人見知りをしますか	はい ・ いいえ ・ わからない
離乳は順調にすすんでいますか	はい ・ いいえ ・ わからない
大人の身振りをまねしますか（イヤイヤ、バイバイなど）	はい ・ いいえ ・ わからない
アーアー、ウーウー、マーマーなどといえますか	はい ・ いいえ ・ わからない



【年齢別質問】

1 歳児	
つかまり立ちをしますか	はい ・ いいえ ・ わからない
つたい歩きをしますか	はい ・ いいえ ・ わからない
大人の身振りをまねしますか（バイバイなど）	はい ・ いいえ ・ わからない
ブーブー、ワンワン、マンマなど2語を話しますか	はい ・ いいえ ・ わからない
離乳は順調に進んでいますか	はい ・ いいえ ・ わからない
話しかけても視線が合わないことがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
落ち着きがなく動き回ることがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
やってほしいことを、こちらの目を見ないで手を押しつけてさせようとすることがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
興味を持つものが限られていますか	はい ・ いいえ ・ わからない
暗いところや大きい音など、特定の場所やものをひどくこわがりますか	はい ・ いいえ ・ わからない
環境の変化にすぐなじむことができますか	できる ・ 時間がかかる ・ わからない
慣れた場所でも、違う人がいることで極端に緊張しますか	はい ・ いいえ ・ わからない

2 歳児	
おしっこを教えますか	教える ・ 時々教える ・ 教えない
話しかけても視線が合わないことがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
大人の身振りをまねしますか（バイバイなど）	できる ・ できない ・ わからない
落ち着きがなく動き回ることがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
「ワンワン、きた」などの2語文を話しますか	はい ・ いいえ ・ わからない
やってほしいことを、こちらの目を見ないで手を押しつけてさせようとすることがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
興味を持つものが限られていますか	はい ・ いいえ ・ わからない
おもちゃなどを乱暴に扱うことがありますか	ある ・ 時々ある ・ ない
暗いところや大きい音など、特定の場所やものをひどくこわがりますか	はい ・ いいえ ・ わからない
環境の変化にすぐなじむことができますか	できる ・ 時間がかかる ・ わからない
慣れた場所でも、違う人がいることで極端に緊張しますか	はい ・ いいえ ・ わからない