

# 児童問診票（3歳～5歳児用）

記入日： R 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。 ※記入日時点の月齢をご記入ください。

入所申込されるお子様について【共通質問】及び【年齢別質問】はお子様のクラス年齢を選び、現時点の状況でご回答ください。

## 【共通質問】

|                                                                                                                                                                               |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 3歳児健診を受けましたか<br>健診で何か助言されたことなどがありましたか<br>「ある」と答えた方→どのようなことですか                                                                                                                 | うけた・うけていない・うける予定( 月)<br>ある ・ ない<br>( ) |
| 集団生活の経験がありますか<br>「はい」と答えた方→具体的に記入してください                                                                                                                                       | はい ・ いいえ<br>( 歳 の時から 年 力月間)<br>(施設名： ) |
| アレルギー体質がありますか<br>「ある」と答えた方→原因となる物質、症状を記入してください<br>※エピペンや薬を処方されている場合は【備考】に詳細を記入してください                                                                                          | ある ・ ない ・ わからない<br>原因物質 ( )<br>症状 ( )  |
| 毎日続けて必要な薬はありますか<br>「ある」と答えた方→それ何ですか(園での服用を希望しますか)                                                                                                                             | ある・ない<br>園での服用 ある・ない<br>( )            |
| 持病により定期的に医療機関を受診していますか<br>(予防接種や風邪などでの受診は除く)<br>「はい」と答えた方→医療機関名と、【備考】に詳細を記入してください                                                                                             | はい・いいえ<br>医療機関名<br>( )<br>→詳細は備考欄へ     |
| <b>【備考】</b> 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<br>例) ①発達の遅れが気になるので、保健センターに相談したことがある。<br>②1歳3カ月のときに〇〇(病名)で手術し、現在経過観察中。③食事中に困っていること等(動き回る・偏食・少食) |                                        |

裏面もあります



## 【年齢別質問】

| 3 歳児(令和 8 年 4 月 1 日時点)                  |                                                |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| ひとりで衣服の着脱や食事などができますか                    | 衣服：できる・だいたいできる・手助けがいる<br>食事：できる・だいたいできる・手助けがいる |
| トイレでの排泄習慣は身についていますか                     | 排尿：できる・だいたいできる・手助けがいる<br>排便：できる・だいたいできる・手助けがいる |
| 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                                 |
| 遊びを終える、帰るなど、言われたことをしようとしますか             | 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                                 |
| 周りを見ずに勢いよく走り回ったり、急に相手を押したりすることがありますか    | ある ・ 時々ある ・ ない                                 |
| 興味があると、入ってはいけないところでも入り込んでしまうようなことがありますか | ある ・ 時々ある ・ ない                                 |
| 思いどおりにならないと怒ったり泣いたり大騒ぎになることがありますか       | 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                               |
| 環境の変化にすぐ馴染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                               |

| 4～5 歳児(令和 8 年 4 月 1 日時点)         |                                                |
|----------------------------------|------------------------------------------------|
| ひとりで衣服の着脱や食事などができますか             | 衣服：できる・だいたいできる・手助けがいる<br>食事：できる・だいたいできる・手助けがいる |
| トイレでの排泄習慣は身についていますか              | 排尿：できる・だいたいできる・手助けがいる<br>排便：できる・だいたいできる・手助けがいる |
| ひとりで階段を上がれますか                    | はい ・ いいえ ・ わからない                               |
| はっきりした言葉で話しができますか                | はい ・ いいえ ・ わからない                               |
| 人のお話が聞け、相手にわかるように話すことができますか      | はい ・ いいえ ・ わからない                               |
| やってはいけないことが守れますか                 | はい ・ いいえ ・ わからない                               |
| 思いどおりにならないとひどく泣いたり大騒ぎになることがありますか | 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                               |
| 環境の変化にすぐ馴染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                               |