

儿童的健康状况申告表<样式3>

日语假名

儿童姓名 _____ 出生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 填写日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (填写时年龄： _____ 岁 _____ 个月)

※儿童健康状况是入园之际非常重要的信息，因此需要填写正确又详细的内容。如果发现填写内容与申请内容相不符合（包括漏记以及虚假记载内容），在内定后也有可能取消入园。

⇒ 同意 (请在 处打勾。)

※如果幼儿的健康状态发生变化，请随时与保育科入所入园担当室（047-366-7351）联系。

以下内容，请在符合处画上○，（ ）内请记载具体内容。

出生时	出生时状况	正常 / 早产 / 移送至保育器中 / 假死 / 其他 ()	
	·出生体重 () g ·现在体重 () kg ·现在身高 () cm		
	怀孕第几周 () 周 婴儿的状态 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 病名 ()		
健康状况	现在的营养状态	母乳 / 混合 / 人工 / 断奶食 (次/天: 初期 · 中期 · 后期) / 普通食	
	学会以下动作的时期	·脖子挺起来 (个月 · 尚未) ·坐立 (个月 · 尚未) ·爬行 (个月 · 尚未) ·扶墙站立 (个月 · 尚未) ·开始行走 (个月 · 尚未)	
	已完成的健康体检	1个月 / 3-4个月 / 6-7个月 / 9-10个月 / 1岁 / 1岁6个月 / 3岁	
	健康体检结果	无异常 / 异常 ⇒ 就诊时期·详情 ()	
	先天性疾病或慢性疾病以及发育和发达等的咨询	无 / 有 ⇒ 病名等 () 医院·设施 () 治疗内容 () 注意事项 () 是否服药 (有 / 无) 去医院频率 (周 · 月 · 年 / 次)	
	至今是否得过较重的疾病或受过重伤 (包括定期上医院以及进行后续观察)	无 / 有 ⇒ (约 岁 个月) 病名 () 医院 / 设施 () 注意事项 ()	
	过敏症状等	无 / 有 ⇒ 过敏种类 () 肾上腺素针 / 支气管哮喘 / 过敏性皮炎 / 其他 ()	
	癫痫发作	无 / 有 ⇒ (次) (岁 个月的时候) 原因 ()	
是否有身体残障者手册、疗育手册等	无 / 有 ⇒ 疗育手册 (之) / 身体残障者手册 (级) 在接受 通所受给者证 / 特殊儿童抚养补贴受给认定		
接种疫苗	请在已经接种的疫苗处画上 ○ 确认记号 Hib疫苗 / 小儿用肺炎球菌 / 轮状病毒 / 四联疫苗 (DPT-IPV) / 乙型肝炎第I期 / 乙肝卡介苗BCG / 水痘 / 麻疹·风疹混合 (MR) 第1期 / 流行性腮腺炎 / 麻疹·风疹混合 (MR) 第2期		
发育状况	以下的项目中，请在符合处画上○。	0.1岁儿 班级	2.3.4.5岁儿 班级
	①逗小孩时，小孩会笑吗？	是 / 否	是 / 否
	②叫幼儿时，幼儿是否会回头看大人的眼睛？	是 / 否	是 / 否
	③有什么想要的东西时，是否会用手指着告诉大人拿过来？	是 / 否	是 / 否
	④是否理解大人所讲的简单的话语 (过来，给我等等)？	是 / 否	是 / 否
	⑤能说几个例如：妈妈、嘟嘟 (小汽车) 等有意思的词汇吗？	是 / 否	是 / 否
	⑥能否理解「把○○拿来」等简单的指示并赋予行动吗？	是 / 否	是 / 否
	⑦能说两个单词的句子吗 (小狗来了，妈妈给我等等)？	是 / 否	是 / 否
	⑧能使用小勺 (筷子) 自己吃东西 (或想自己吃) 吗？	是 / 否	是 / 否
	⑨是否因幼儿执着心强，发脾气或发出怪叫而担心过？	无 / 有	无 / 有
	⑩对于儿童过集体生活，是否有担心的事情？	无 / 有	无 / 有
	⑪是否会告诉家长 (或想要告诉家长) 自己体验的事情？		是 / 否
	⑫是否能遵守规则玩耍？		是 / 否
⑬是否不能安静的呆在一个地方，总爱乱动，时刻需要大人看着而担忧过？		无 / 有	
※关于⑨、⑩、⑬ 如果有担忧之处，请详细记载。在保育所 (园) 如果有需要注意的事项，请一并填写。			

※根据实际状况可能要求提交儿童的健康状况申告表<样式3-2>。