

発育状況確認シート

お子さんの発育状況についてお尋ねします

お子さんを安心・安全にお預かりするために必要ですので皆さん記入してください。

記入日：令和 年 月 日

園児名	生年月日 年 月 日
保護者氏名	連絡先
第1希望園	

- 1 お子様のことで以下のような心配なことがありますか？（複数回答可）
 健康面について 食事について 発達について 集団行動について
 その他（ ）
 特に心配なことはない
- 2 乳幼児健診は受診していますか？
 未受診
 受診 → 4か月 10か月 1歳8か月
 2歳6か月 3歳6か月
- 3 健診時に指導やアドバイスを受けたことはありますか？
 ない
 ある → 生活リズムについて 食事について
 発達について → 発達相談を勧められたことがありますか？
 ある ない
 その他（ ）
- 4 発達に関する相談をしたことがありますか？（発達相談を受けたことがありますか？）
 ない
 ある → 最新の日付を記入してください 年 月 日
どこで受けましたか？ → 発達支援センター
 医療機関
 その他（ ）

裏面もあります

5 医療機関または、その他専門機関を受診していますか？

していない

している → 医療機関名（その他専門機関名） _____

具体的な疾病名 _____

6 親子教室や療育を利用していますか？

していない

している → 親子教室 療育

7 お子様の様子で、特にあてはまる様子はありますか？（複数回答可）

じっとしてられない（落ち着きがない） 名前を呼んでも反応しない

表情が乏しい 言葉が遅いと感じる 切りかえにくい

特定のものに興味を持つ（回るもの、光るもの、水など）

かんしゃく 癇癢をおこす

その他（ _____ ）

特に気になることはない

同意事項（確認していただいたうえで、署名をおねがいします。）

*電話にて、内容を確認させていただく場合があります。また、園見学を兼ねて、第1希望園にて面接を受けていただく場合もありますので、御了承ください。

*乳幼児健診や発達相談等の保育の提供に必要と認められる情報について、関係機関に提供を求めることがあります。

*記載された情報について、利用を希望する施設に提供することがあります。

すべての項目に同意する

署名 _____