

【令和7年度用】心身状況票（1～5歳児クラス用※）

記入日	年 月 日	※生年月日がR6.4.1以前の児童が対象	
保護者名	児童の心身状況について、保育に必要な範囲で関係機関や保健師等に照会することに同意します。	児童氏名	男・女
		児童の生年月日	年 月 日 ※生年月日がR6.4.2以降の場合は、裏面の0歳児クラス用に記入してください。
食 事	☐ すべて自分でできる。 ☐ 他人の助けがあれば、どうにかできる。 ☐ すべて他人に食べさせてもらう。	着・脱衣	☐ すべて自分でできる。 ☐ 簡単なものは自分でする。 ☐ すべて他人にやってもらう。
排 泄	☐ すべて自分でできる。 ☐ 他人の助けがあれば、どうにかできる。 ☐ 自分ではできないが、知らせる。 ☐ オムツが必要。	言 語	☐ 普通に話をする。 ☐ どうにか話をする。 ☐ 話せないが、相手の言うことがわかる。 ☐ 話せない。
遊 び	☐ 近所の子ともと普通に遊ぶ。 ☐ 近所の子ともと遊ぶが、取り残されがち。 ☐ 親（兄弟）としか遊んでいない。 ☐ いつも一人で遊びがち。	運動機能	☐ 普通に歩き、走る。 ☐ 歩くが、うまく走れない。 ☐ 一人でやっと歩く。 ☐ まだ歩けない。

1. 乳幼児健康診査を受けましたか。

☐ 受けた（ ☐1ヶ月 ☐4ヶ月 ☐10ヶ月 ☐1歳6ヶ月 ☐3歳 ）

☐ 受けていない（理由： _____ ）

2. 健康診査時に指導やその後の経過観察を受けましたか。

☐ 受けていない

☐ 受けた（以下①②記入）

①いつ _____ 月・3歳 健診時

②内容 ☐ 身体的発達 ☐ 知的発達 ☐ 言葉の発達 ☐ その他

※具体的に記入してください。

3. 現在、持病等がありますか。（風疹、はしか等の一時的なものは除く。）

☐ ない

☐ ある ☐ ぜんそく ☐ アトピー ☐ てんかん ☐ けいれん ☐ 心臓病

☐ アレルギー〔 卵・牛乳・大豆・小麦・その他（ _____ ） 〕

※食物アレルギーに関する書類の提出が必要です。

☐ その他（ _____ ）

4. 障害者手帳（身体・療育）を交付されていますか。

☐ されていない

☐ されている ☐ 身体 _____ 級 障害名（ _____ ）

☐ 療育（A・B）

※各手帳の写しを提出してください。

5. 発達、発育に関する相談や指導を目的に、医療機関や専門の機関（病院、おおぞら園、児童相談所等）を利用している、もしくは利用したことがありますか。

☐ 利用していない、利用したことはない

☐ 利用したことがある _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで

利用内容：

☐ 利用している _____ 年 _____ 月から

利用内容：

6. 心配事や、注意してほしいことがありましたら詳しく記入してください。