心　身　状　況　書

※ この書類は、保育所申込時に保育課に提出して下さい。　　令和　　年　　月　　日現在

乳幼児氏名	生年月日 西暦　　年　　月　　日	現在 ＿＿＿＿＿＿＿＿保育所・園に 在所中　・　申請中（第一希望の施設を記入）

※ 該当する項目を〇で囲むか、または必要事項を記入して下さい。
※ 1歳3ヶ月未満の乳幼児については①～④の記入は不要です。

・首がすわった時期（　　か月）　・おすわりした時期（　　か月）　・ひとり歩きした時期（　歳　　か月）	
①食事	1　箸またはスプーンを使用して食べることができる。 2　大人の助けがあれば食べられる。 3　食べさせてもらう。
②排泄	1　大小便とも自分でできる。 2　大人の助けがあればできる。 3　自分ではできないが知らせる。 4　おむつを使用している。
③着脱衣	1　自分で着脱し、ボタンかけもできる。 2　簡単なものは自分でできる。（・着る　・脱ぐ　・着脱　） 3　大人にしてもらう。（・着る　・脱ぐ　・着脱　）
④遊び	今興味を持っているのは何ですか？（誰とどんな遊びをするのが好きですか？）
⑤ことば	1　普通に話ができる。 2　どうにか話すことができる。（・単語で・二語文で・三語文で ） 3　話せないが、大人の言う簡単なことば（おいで、ちょうだい等）がわかる。 4　まだことばは理解していない。
⑥既往症	無　・　有（　　）
⑦その他	1　医師から注意されていることはありますか？ 無　・有　（　　） （有の場合）かかりつけ医療機関名　（　　）
	2　現時点で判明しているアレルギーはありますか？※1 無　・有　（品目：　　）除去している食物（　　） （有の場合）どのような症状がありますか？（例：湿疹、アナフィラキシー等） （　　） →最初に症状が起きた時期：　　歳　　カ月頃 →アナフィラキシー症状の既往歴：発生日　　年　　月　　日（原因食物　　）
	3　保育施設で服用・塗付の必要があるお薬はありますか？　無　・　有（　　）
	4　行動やくせなど、心身の発達の面で心配になっていることはありますか？※2 無　・　有（　　） 定期的に利用している療育機関がある場合はご記入ください。 施設名（　　）　症状（　　） 利用頻度（　月　・　週　に　　日通っている）
	5　その他、お子さんの心身状況等について、知らせておきたいことをご記入ください。

※1 アレルギーは、多少に関わらず必ず記入してください。後に判明した場合、保育をお断りする場合があります。
※2 お子様の発達に不安がある方は、事前に保育所（園）にお子様と一緒に見学に行くことをおすすめします。