記載例

お子様の年齢は記入日時点での年齢をご記入ください。
（記入日：令和8年10月25日）
令和7年4月3日生まれの場合、「1歳6か月」と記入。

児童の健康状況申告書　（ 令和8年　10月　入）

児童名　　江東　次郎　　1歳　6か月（記入日時点）

「はい」の場合は、具体的な病名、障害名等と、通っている病院があれば該当するものに〇、もしくは病院名・施設名をご記入ください。

先天性の病気や慢性疾患及び発育・発達の相談等で、病院や施設に通っていますか	いいえ	はい
「はい」の場合　病名、障害名等：（　　） 病院名・施設名：（　　）　受診頻度：　年　・　月　・　週に（　　）回 通院・通所の目的　（　治療　・　経過観察　・　療育　・　その他【　　】）		
記入日時点で、医療的ケアを行っていますか	いいえ	はい
「はい」の場合の医療的ケアの内容 ①喀痰吸引（気管カニューレ内、口腔・鼻腔内吸引）　②経管栄養（経鼻、胃ろう、腸ろう） ③その他（　　）		
障害者手帳等の交付を受けていますか	いいえ	はい
「はい」の場合 身体障害者手帳（　　）級　・　愛の手帳(療育)（　　）度　・　精神障害者保健福祉手帳（　　）級		
アレルギー疾患と診断されていますか	いいえ	はい
「はい」の場合　①食物アレルギー　②気管支ぜん息　③アトピー性皮膚炎　④アレルギー性結膜炎 ⑤アレルギー性鼻炎　⑥その他（　　）		
アナフィラキシーと診断されたことがありますか	いいえ	はい
心身、言語等の発達において気になることがありますか	いいえ	はい
「はい」の場合どんなことですか　[		

②生まれた時の体重が2000g以上・未満で該当する方に〇をつけてください。また、その下には出生時の体重を記入してください。
③生まれたのが妊娠36週以上・未満で該当する方に〇をつけてください。また、その下には実際に生まれた週を記入してください。

① 生まれた時の状況は	正常　帝王切開　吸引　早	
② 生まれた時の体重は	2，000g以上（　　g）	2，000g未満（　　g）④
③ 生まれたのは妊娠何週でしたか	36週以上（　　週）	36週未満（35　週）④へ
④ ②で2，000g未満又は③で36週未満だった方のみ回答	現在の身長（79．2　cm）・体重（9800　g）	
⑤ 首がすわったのはいつ頃ですか		（　4　か月・まだ）
⑥ ひとりすわりができるようになったのはいつ頃ですか		（　8　か月・まだ）
⑦ 歩きはじめたのはいつ頃ですか		（12　か月・まだ）

⑤～⑦記入日時点での運動機能の発達について記入してください。

記入日時点で1歳6か月以上のお子様については、以下の⑧～⑱もご回答ください。》

⑧ 理由なく突然たたいたり、かみついたり奇声をあげたりしますか	いいえ	はい
⑨ 生活に支障をきたす程、特定のことだけにこだわりますか（数字・図形・水遊び・食べ物・回るものなど）	いいえ	はい
⑩ 次のことを極端に嫌がりますか（人に触れられる・大きな音など）	いいえ	はい
⑪ 後追いをしますか（しましたか）	はい	いいえ
⑫ 名前を呼ばれたら返事しますか（呼ばれたことが分かり反応する）	はい	いいえ
⑬ 意味のある単語（物の名称など）を話しますか	はい	いいえ
⑭ 話しかけられた人と目を合わせますか	はい	いいえ
⑮ 簡単な指示を理解できますか（「～チョウダイ」「マッテテネ」など）	はい	いいえ
⑯ 危険な行為を、大人の表情や簡単な言葉かけでやめる事ができますか	はい	いいえ
⑰ あいさつ・返事など生活や遊びに必要な言葉を使えますか	はい	いいえ
⑱ ほかの子どもや周囲に関心を示しますか	はい	いいえ

下記に同意の上、□にチェックをし、ご署名をお願いいたします。

☑ 「児童の健康状況申告書」を入園が内定した園等に通知することに同意します。

☑ 記入内容に偽り等が判明した場合は、入園を取消されても異議ありません。

☑ 上記内容に、変更が生じた場合は、その内容について報告します。

令和8年　10月　25日　　保護者署名　江東　太郎

同意文を読んだ上で、□にチェックと保護者署名を忘れずに記入してください。

（区使用欄）

聞き取り	有・無
入力	有・無

⑧～⑱は記入日時点で1歳6か月以上のお子様のお申込みする場合のみ回答してください。
記入日時点で1歳6か月未満の場合は、回答不要です。

※本申告書は、申込み児童1名につき1面を使用。2名の場合は表面及び裏面、3名以上の場合は本紙をコピーしてご使用ください。