０、１、２歳児　発達状況調査表

記入日　令和　　年　　月　　日

お子さんの様子をお知らせいただくことにより、子育ての手助けがスムーズにできることを願っています。
該当する□に✓をしてください。正確にご記入いただきますようお願いいたします。

児童氏名	（フリガナ）	性別	男 女	生年月日	令和 年　月　日生	年齢	令和9年4月1日現在 歳

【質問事項】

健診・健康	健診	○今まで受けた健診に○をしてください ４か月　７か月　１０か月　１歳６か月 ○健診の際に、指導を受けたことがありますか　□はい　□　いいえ （　）
	病気	□心臓病　□腎臓病　□熱性けいれん　□ひきつけ　□脱臼 □その他（　）
	通院等	定期的に受診している病気等はありますか　□はい　□いいえ （　）
	アレルギー等	□なし　□アトピー性皮膚炎　□鼻炎　□発熱しやすい　□吐きやすい　□喘息 □食物アレルギー（　） □その他（　）
日常生活	生活リズム	0　3　6　9　12　15　18　21　24
	睡眠	起床時間（　時　分）　就寝時間（　時　分） □お昼寝をする　（午前　時間）（午後　時間）　□お昼寝をしない □寝つきが悪い　□心配なことがある（　）
	食事	□母乳　□ミルク　□離乳食（1日　回、形態：□すりつぶし　□きざみ）　□普通食 □自分で食べようとする（□スプーン　□フォーク　□手づかみ　□はし） 【飲み物】　□哺乳瓶　□マグ　□ストロー　□コップ □心配なことがある（　）
	排泄	□おむつ使用中　□用便を教える（大便・小便）　□トイレトレーニング中 □心配なことがある（　）
	着脱衣	□大人にしてもらう　□簡単なものはひとりでできる（□脱ぐ　□着る　例：　） □ひとりで着脱できる
	あそび	□好きな遊び（　）　□主に一緒に遊ぶ人（　） □絵本を読むと喜ぶ　□テレビ・DVD・スマホ等（　時間）
その他	発達	首すわり（　か月）おすわり（　か月）ハイハイ（　か月）ひとり歩き（　か月） □喃語　□単語　□二語文　□簡単な会話ができる　□まだ話さない

※入園にあたり何か心配なこと、気を付けてほしいことがありましたら、ご記入ください。

※上記の内容につきましては、保育の目的以外には利用しません。