

# 児童健康等生活調査票

児童名	記入者
児童クラブ 保育園・幼稚園名 (新1年生のみ)	

① 就学時健康診断について (新規入会児童のみ)		
<input type="checkbox"/> 受診した	その際何か気をつけるように言われたことは?	
<input type="checkbox"/> 受診していない		
② 最近ケガ・病気等で病院にかかったことがありますか。		
<input type="checkbox"/> ある	それは、どんなことですか?	
<input type="checkbox"/> ない		
③ 持病等で継続して服用している薬はありますか。 ※クラブでの投薬は行えません。		
<input type="checkbox"/> ある	それは、どんな薬ですか?	
<input type="checkbox"/> ない		
④ 食物アレルギーはありますか。		
<input type="checkbox"/> ある	その食物は何ですか? どんな症状になりますか?	
<input type="checkbox"/> ない		
⑤ 体温について		⑥ 視力・聴力で、気になることはありますか。
平熱は	度	分
		<input type="checkbox"/> ある
		<input type="checkbox"/> ない
		どんなことですか?
⑦ ひとりで衣服の脱ぎ着ができますか。 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない		
⑧ ひとりでトイレに行って一人で用をたせますか。(大便の際、介助が必要ですか)		
<input type="checkbox"/> できる (必要でない) <input type="checkbox"/> できない (必要)		
⑨ ひとりでご飯が食べられますか。(介添えが必要ですか)		
<input type="checkbox"/> 食べられる (必要でない) <input type="checkbox"/> 食べられない (必要)		
⑩ 性格等について		
長所		短所
⑪ 好きな遊びは何ですか。		
⑫ 集団生活をしていくうえで、特に気になる点がありますか。(性格・運動面を含めて)		
<input type="checkbox"/> ある	どんなことですか?	
<input type="checkbox"/> ない		
⑬ 発達について医療機関または保育園や幼稚園などで指摘されたことはありますか。		
<input type="checkbox"/> ある	医療機関 (医療機関名)	
	<input type="checkbox"/> 診断あり (症状・診断名等)	
	<input type="checkbox"/> 診断なし	
	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・すくすく子育て課など	
	(指摘内容)	
<input type="checkbox"/> ない	(発達について、不安や心配がある場合には、⑭の欄にご記入ください)	
※ 児童クラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、できるだけ現在の状況を詳しくご記入いただきますようご協力をお願いします。		
※ 児童の健全育成のため、必要に応じ、保育園、学校及び関係機関と児童の生活状況等に関し、情報交換や情報共有を図ります。		
※ 児童のより良い成長のため、児童クラブ以外の適切と思われる機関をご紹介させていただくこともあります。		
⑭ その他、心配ごとや児童クラブで配慮してほしいことはありますか。		