

《 健康連絡票（2） 》

氏名

受診しないまま時期が過ぎてしまったものは、未受診に○をしてください		
健診等の状況	1ヶ月児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	3～4ヶ月児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	6～7ヶ月児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	9～10ヶ月児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	1歳児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	1歳6ヶ月児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	2歳児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	3歳児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	4歳児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
	5歳児健康診査 異常無し 要観察 未受診 (要観察事項： )	
・首がすわった時期 　　　　か月頃	・寝返りした時期 　　　　　才 　　か月頃	
・はいはいしたのはいつですか。 　　　　　才 　　か月頃		
・つたい歩きしたのはいつですか。 　　　　　才 　　か月頃		
・ひとり歩きをしたのはいつですか。 　　　　　才 　　か月頃		
集団生活経験	年 月まで 　　　　　保育(幼稚園)に 　　　　　通って(いた・いる)。	
観察項目	①歩行が遅い(1歳6ヶ月以降) いいえ ・ はい	①～④で気になる項目があった場合 ・いつ頃から気がつきましたか( 才 　　ヶ月頃) ・どなたかに言われましたか ( ) ・定期的に指導をうけていましたか ( ) ・その他特に気になる点があればご記入ください ( )
	②言葉が遅い いいえ ・ はい	
	③簡単な指示に従える はい ・ いいえ	
	④視線が合う はい ・ いいえ	
※保育所を利用するにあたって事前に園に配慮してほしいことやお願いすることはありますか? 特になし ・ あり (以下に記入)		
※発育や発達、生活面等で心配なことや気になることがありましたら記入してください。		
※提出方法について以下に記入してください。(対応者の欄は、対応者が記入してください。)		
<input type="checkbox"/> 郵送   <input type="checkbox"/> 保育所等に提出(園名： )   <input type="checkbox"/> 保育課窓口へ提出		
発送日・提出日	年 月 日 　　　　　対応者：	

※健康連絡票（1）も記入してください