

#### 4歳児健診問診票

4歳児健診用・問診票                      クラス（        ）氏名（                      ）（4歳        ヶ月）

記録日        年        月        日                      記録者氏名（                      ）園児との続柄（        ）

この問診票は        月        日予定の定期健診の際の資料として使います。

各設問に対して、該当するものに○印を付け、具体的に答えられるものは、（        ）内に記載してください。

1. この6か月間、かかった病気で園を3日以上休んだことはありますか

なし、あり（具体的に：                      ）

2. この6か月間に受けた予防接種はありますか

（MR混合、おたふくかぜ、みずぼうそう、四種混合、日本脳炎など）

なし、あり（具体的に：                      ）

3. 最近6か月間に何か検査を受けて異常を指摘されましたか

なし、あり（問題点あれば：                      ）

4. からだの発育について、気になること、相談したい事

（母子手帳の身長体重曲線に実際に記入してみてください）

なし、あり（具体的に：                      ）

5. 運動機能について、気になること、相談したい事

（片足立ち、左右ともケンケン、まねて□が描けますか）

なし、あり（具体的に：                      ）

6. ことばの発達について、気になること、相談したい事

（ことばが増えてますか、友だちや園での話をしますか）

なし、あり（具体的に：                      ）

7. 目、耳、鼻について気になることはありませんか

なし、あり（具体的に：                      ）

8. 家事の手伝い、クラスでのお当番（役割）

なし、あり（具体的に：                      ）

ありがとうございました。

健診の結果は担当の保育士より、連絡申し上げます。