

乳児等支援給付認定にあたるお子様の健康状況等申告書

乳児等支援給付認定にあたり、お子様の健康状況等について
該当する項目にチェックまたは記載してください。

【健康状況】

- 疾患や障害等があり、定期的に通院している、または経過観察中である。
※医師の意見書を提出してください。
 疾患や障害等はない。

【発達の状況】

① 現在のお子様の食事は、下記のどれに当てはまりますか。

- 授乳のみ
 離乳食初期 なめらかにすりつぶした状態
 離乳食中期 舌でつぶせる固さ
 離乳食後期 歯茎でつぶせる固さ
 離乳食完了食 歯茎で噛める固さ
 乳幼児食

② 下記の行動を始めたのはいつ頃ですか？

- | | | | |
|-----------------------------|----------|-------|----------|
| ・首のすわり | _____ヶ月頃 | ・お座り | _____ヶ月頃 |
| ・ハイハイ | _____ヶ月頃 | ・寝返り | _____ヶ月頃 |
| ・つかまり立ち | _____ヶ月頃 | ・歩き始め | _____ヶ月頃 |
| ・「ママ」「ブーブー」などの単語を話したのはいつですか | _____ヶ月頃 | | |

③ 「～持ってきて」などの簡単な指示を理解して行動ができますか？

- はい
 いいえ

④ 「マンマチョウダイ」「ワンワンキタ」などの2語文を話せますか？

- はい
 いいえ

⑤ 直近の健康診査の結果について教えてください。

- 診査結果は「健康」だった。
 診査結果は「要観察」だった。

⑥ 言葉や発達について相談している病院や施設等がありますか？

例 わかばの家・城南分園・大田区保健所（大森 調布 蒲田 糀谷・羽田）地域健康課
 ある（施設名 _____）

※病院・通所施設等の意見書または指示書を提出してください。

- これから相談する予定
 ない

【保護者確認】

- 大田区から求められた時は、医療機関・療育機関等から意見書を取り寄せ提出します。

お子様のお名前 _____

生年月日 _____