



乳児院入所児童票  
(平成30年2月1日現在)



都道府県 指定都市 中核市	番号	施設 番号	児童 番号	調査票 種別	7
---------------------	----	----------	----------	-----------	---

都道府県  
指定都市名  
中核市

施設の名称

児童の現在の状況	(1) 性別	1 男 2 女	(2) 出生年月	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	(3) 入所年月	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	
	(4) 入所経路	1 家庭から 4 ファミリーホームから	2 他の乳児院から 5 医療機関から	3 里親家庭から 6 その他から (具体的に )			
	(5) 出生時の状況	1 正常児	異常 ( 2 未熟児(出生時体重2500g未満)	3 その他 )	4 不明		
	(6) 心身の状況 (複数回答可)	01 身体虚弱 02 肢体不自由 03 重度心身障害 04 視覚障害 05 聴覚障害 06 言語障害 07 知的障害 08 てんかん 09 外傷後ストレス障害 (PTSD) 10 反応性愛着障害 11 注意欠陥多動性障害 (ADHD) 12 学習障害 (LD) 13 広汎性発達障害 (自閉症スペクトラム) 14 チック 15 吃音症 16 発達性協調運動障害 17 高次脳機能障害 18 その他の障害等 ( ) 19 (01~18に) 該当しない					
	(7) 罹病傾向 (複数回答可)	1 ほとんど病気をしない 2 ひきつけたことがある 3 下痢をしやすい 4 よく熱を出す 5 風邪をひきやすい 6 湿疹がしやすい 7 その他					
	(8) 特に支援上留意している点 (複数回答可)	1 基本的な生活習慣 2 家族との関係 3 医療的対応 4 心理的対応 5 行動上の問題 6 発達支援 7 特にない					
入所時の家庭の状況	(9) 保護者の状況	1 両親又は父母のどちらかあり	(9)の両親又は父母のどちらかありの補問	1 実父母あり 5 養(継)父母	2 実父のみ 6 養(継)父 養(継)母	3 実母のみ 7 養(継)父のみ 8 養(継)母のみ	4 実父養(継)母
		2 両親ともいない	(9)の両親ともいない又は不明の補問	01 祖父母 05 伯(叔)父母 09 なし	02 養(継)父母の親 06 義伯(叔)父母	03 兄・姉 07 里親	04 義兄・義姉 08 その他
	(10) 課税状況	1 生活保護受給	2 所得税課税	3 その他	4 不明		
(11) 養護問題発生理由 (複数回答可)	01 父の死亡 02 母の死亡 03 父の行方不明 04 母の行方不明 05 父母の離婚 06 両親の未婚 07 父母の不和 08 父の拘禁 09 母の拘禁 10 父の入院 11 母の入院 12 家族の疾病の付き添い 13 次子出産 14 父の就労 15 母の就労 16 父の精神疾患等 17 母の精神疾患等 18 父の放任・怠だ 19 母の放任・怠だ 20 父の虐待・酷使 21 母の虐待・酷使 22 棄児 23 養育拒否 24 破産等の経済的理由 25 児童の問題による監護困難 26 児童の障害 27 その他 ( ) 選択したもののうち、主な理由1つ <input type="text"/>						
(12) 被虐待経験の状況	1 あり	(12)の補問虐待の種類(複数回答可)	1 身体的虐待 3 ネグレクト	2 性的虐待 4 心理的虐待			
(13) 現在の家族との関係	交流あり ( 1 電話・メール・手紙 2 面会 3 一時帰宅 )						4 交流なし
(13)の補問 家族との交流の頻度	1 月に1回以上 2 年に2~11回 3 年に1回ぐらい						
(14) 児童の今後の見通し	1 保護者のもとへ復帰 2 親類等の家庭への引き取り 3 現在の乳児院で養育 4 児童養護施設へ 5 母子生活支援施設へ 6 養子縁組 7 里親・ファミリーホーム委託 8 障害児入所施設へ移行予定 9 他施設へ移行予定 (4,5,8の施設を除く) 10 その他						