

申込児童の健康状況等調書

年 月 日

<u>児童氏名</u>		<u>性別</u> 男・女	<u>学年</u> 年生	<u>生年月日</u> 年 月 日（ 歳）	
<u>保護者名</u>			<u>続柄</u>	<u>学童クラブ名</u>	
<u>所属（予定）小学校</u>			<u>就学前の状況</u> 幼稚園 保育園 認定こども園		<u>就学前の加配</u> （特別な支援） あり・なし
<u>所属（予定）学級</u> 普通学級・特別支援学級・特別支援学校					
<u>平熱</u> ℃		<u>血液型</u> 型	<u>既往歴</u>		
利用希望	<u>利用曜日</u>	月・火・水・木・金・土（週 日利用希望） 不定期 ・ 隔週			
	<u>平日の利用時間</u>	放課後 ～ 時 分			
	<u>土曜日の利用時間（利用者のみ）</u>	時 分 ～ 時 分 毎週 ・ 隔週 ・ 不定期			
	<u>長期休業日等（土曜日を除く）</u>	時 分 ～ 時 分			
1. <u>現在の状況</u>：該当するものを○で囲んでください。また、ありの場合は（ ）に詳細をご記入ください。 お子さまを安全にお預かりする際の参考になりますので、正確にご記入ください。 a. 生活面 ・食事摂取 （一人でできる・一人でできるがよく汚す・援助があればできる・できない） ・排泄 （自発的にできる・自発的にできるが援助が必要・失敗することがある） ・オムツ （必要ない・夜のみ使用・パット使用・オムツ使用） ・衣服の着脱 （一人でできる・一人でできるが時間がかかる・援助があればできる・できない） ・ハサミ等の危険物の認識 （できる・物による・できない） b. 感覚面 ・騒がしい環境 （問題ない・不慣れ・苦手） ・全体指示 （問題ない・個別に必要・見本が必要・理解が難しい） ・こだわり あり（ ）・なし ・注意の持続 （問題ない・気が散りやすい・注意散漫） ・多動 （問題ない・じっとしているのが苦手・よく動く） ・きりかえ （問題ない・時間がかかる・難しい） c. 情緒面 ・人見知りや緊張 （問題ない・しやすい） ・チック等神経性習癖 あり（ ）・なし ・感情の起伏 （問題ない・激しい・落ち込みやすい・カッとなりやすい） ・行事や急な予定変更等、環境変化の対応 （問題ない・時と場合による・難しい） ・かんしゃく （起こさない・起こしやすい）					

d. 言語・運動面

- [illegible]

e. アレルギー

- ・食物アレルギー あり（ ）・なし
- ・エピペンの処方 （一人でできる・援助があればできる・できない・必要ない）
- ・緊急時服用薬 （あり・なし）
- ・アナフィラキシーを起こしたこと （あり・なし）
- ありの場合 状況を詳しくご記入ください

2. 疾病、障がい等の状況 ※手帳がある方はコピーを添付してください。

診断名 ()

- a. 療育手帳 (あり・なし) 手帳番号 () 号
障がいの程度 (の) 交付年月日 (年 月 日)
- b. 身体障がい者手帳 (あり・なし) 手帳番号 () 号
障がいの程度 (の) 交付年月日 (年 月 日)

3. 受診・通所状況 ※【検査結果やコスモスファイル】がある方はコピーを添付してください。

- a. 医療機関（ ）
受診頻度（ ）
- b. こども発達センター（あり・なし）（ ）歳から（ ）歳まで通所
通所理由（言語訓練・集団訓練・個別訓練） 担当（ ）先生

- ・ 保育園等や家庭で気を付けていたこと、またはスタッフが気を付けた方がよいことがあればご記入ください。
- ・ その他お知らせしたいことがあればご記入ください。

より良い保育を受けるため、関係機関（学校、子育て支援課、学務課、指導課、発達センター等）と連携を図り情報共有をすることに同意いたします。

保護者名 ()

【個人情報取扱いには十分配慮いたします。】

※記入いただいた内容について、入所審査の際に面談等により聞き取りをさせていただく場合がございます。