

# 保育所申請用補助表

※申込書とあわせて提出してください。

施設名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

年 \_\_\_\_\_

月 \_\_\_\_\_

日 \_\_\_\_\_

◎**児童の心身状況について** ※1歳未満の児童については、「⑥健康状況」のみ記入願います。  
該当する項目を○で囲むか、必要事項を記入してください。(複数回答可)

①食 事	1. はし又はスプーンを使用して食べることができる。 2. 大人の助けがあれば食べられる。 3. 食べさせてもらう。
②排 泄	1. 大小便とも自分でできる。 2. 大人の助けがあればできる。 [ 大 ・ 小 ] 3. 自分ではできないが知らせる。 [ 大 ・ 小 ] 4. おむつを使用している。 [ 常時 ・ 時々 ・ 就寝時のみ ]
③着 脱 衣	1. 自分で着脱し、ボタンかけもできる。 2. 簡単なものは自分でできる。 [ 着る ・ 脱ぐ ・ 着脱 ] 3. 大人にしてもらう。
④遊 び	1. どんな遊びが好きですか? [ _____ ] 2. 誰と遊ぶことが多いですか? [ 父 ・ 母 ・ 兄弟 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 友達 ・ 他 ( _____ ) ]
⑤こ と ば	1. ふつうに話ができる。 2. どうにか話すことができる。 [ 単語で ・ 二文語で ・ 三文語で ] 3. 話せないが、大人の言う簡単なことばはわかる。 4. まだことばは理解していない。
⑥健康状況	1. 食物アレルギーや、宗教上の理由などで食べることができない食材はありますか? 無 ・ 有 [ 除去食名: _____ ] 2. ひきつけやけいれんを起こしたことはありますか? 無 ・ 有 [ _____ 歳 _____ ヶ月の頃 ] 3. ぜんそくなどの持病や、大きな病気や怪我をしたことはありますか? 無 ・ 有 [ 病名等: _____ ] [ かかりつけの医療機関: _____ ] [ 特記事項: _____ ] 4. 心身の発育発達のこと、相談している病院や、特定の施設などはありますか? 無 ・ 有 [ 相談内容: _____ ] [ 相談先: _____ ] 5. 発育発達のこと、気になることはありますか? 無 ・ 有 [ _____ ]