保育施設利用申込補助表

※申請書とあわせて提出してください。

児童名 _____

生年月日 _____

年 月 日

◎児童の心身状況について

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)

※申請時点で1歳未満の児童については、「◎健康状況」のみ記入願います。

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 ・ きょうだい ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 友達 ・ 他(_____)]
⑤こ と ば	1. ふつうに話ができる。 2. どうか話すことができる。 [単語で ・ 二語文で ・ 三語文で] 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: _____ 治療中 ・ 完治 ・ 寛解 ・ 経過観察中] [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、気になることはありますか? 無 ・ 有 [_____] 5. 上記4のことで、相談している病院や、特定の施設などがありますか? 無 ・ 有 [相談先: _____]