

【必要な場合のみ提出】

※お子さんの状況「4. 健康状態」で発達支援が必要な場合、集団保育で配慮が必要な場合または比較的大きな疾病にかかったことがある場合のみ必要。この意見書は加配の判断をするものではありません。保育施設の入所時に児童の状態を把握するために使用します。

申込児童に関する意見書【主治医記載】

児童氏名〔 〕 生年月日〔 令和 年 月 日 〕

診断名〔 〕

初診日 年 月 日

問1：現在の病状は次のいずれに該当しますか。（該当するものいずれかに☑をしてください）

- ☐ 上記の疾病は完治している。（経過観察も含め通院の必要はない）
- ☐ 経過観察中で、定期的な通院が必要である。
- ☐ 治療継続中である。

問2：症状及び経過（今後の見通しなど）についてご記入ください。

〔 〕

問3：投薬はありますか。（ なし ／ あり ）

薬名〔 〕
服薬方法〔 〕

問4：本児が集団生活をする事について、下記のいずれかに☑のうえ理由をご記入ください。

- ☐ 集団保育をすることが望ましい。 →理由〔 〕
- ☐ 集団保育に配慮が必要。 →理由〔 〕
- ☐ 集団保育をすることは望ましくない。 →理由〔 〕

＊本児が集団生活を送るうえで①～⑧の項目について下記に☑をお願い致します。

- | | | | |
|----------------|---|------------------|--|
| ① 食事についての制限や配慮 | ☐ 必要 ☐ 不要 | ⑤ 屋外運動についての制限や配慮 | ☐ 必要 ☐ 不要 |
| ② 排泄についての配慮 | ☐ 必要 ☐ 不要 | ⑥ 感覚異常 | ☐ あり ☐ なし |
| ③ 睡眠についての配慮 | ☐ 必要 ☐ 不要 | ⑦ 言葉の遅れ | ☐ あり ☐ なし |
| ④ 運動についての制限や配慮 | ☐ 必要 ☐ 不要 | ⑧ コミュニケーション | ☐ とれる ☐ 苦手 |

①～⑧について具体的な内容、またはその他配慮が必要な項目があればご記入ください。

〔 〕

問5：緊急時の対応等その他の留意事項があればご記入ください。

〔 〕

令和 年 月 日 医療機関名

医師名