**※【お子さんの状況「7．現在の状況について」に記載の対象園児のみ必要】**

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　　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ことについて、下記のいずれかに☑をお願い致します。

□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

※乳幼児の安全な集団保育の実施にあたり、入所内定保育所や嘱託医に情報提供します。

三田市　子ども・未来部　保育振興課

電話　０７９－５５９－５０７３（直通）