

※【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 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑤ 屋外運動についての制限や配慮 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| ② 排泄についての配慮 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑥ 感覚異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ③ 睡眠についての配慮 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑦ 言葉の遅れ | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ④ 運動についての制限や配慮 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑧ コミュニケーション | <input type="checkbox"/> とれる <input type="checkbox"/> 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、入所内定保育所や囑託医に情報提供します。

三田市 子ども・未来部 子育て応援室 保育振興課
電話 079-559-5073 (直通)