

※【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。

( )

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。下記に☑をお願い致します。

集団保育をすることは望ましい。 →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の項目についてお答えください。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

印

※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 子育て応援室 保育振興課

電話 079-559-5073 (直通)