

届出事項

		記入日		年	月	日
ふりがな		性別	生年月日		学年	
児童名		男女	年	月	日生	年
1	平熱は	度	分	血液型		
2	体質等について(当てはまる番号に○を付けて下さい)			※年齢は最終の歳を記入してください。		
	(1) 胃腸が弱い。			(7) お腹をこわしやすい。		
	(2) 熱を出しやすい。			(8) 下痢をしやすい。		
	(3) ひきつけを起こしたことがある。	_____歳		(9) 鼻血を出しやすい。		
	(4) 貧血を起こしやすい。			(10) 乗り物に酔いやすい。		
	(5) てんかんを起こしたことがある。	_____歳		(11) その他		
	(6) ぜんそくを起こしやすい。			具体的に〔	〕	
3	アレルギー等について 食品や薬物、花粉などのアレルギーがありますか。 ある場合は具体的に記入してください。			(1) ある	(2) ない	
	〔			〕		
4	かかりつけ医について(ある場合は記入してください)					
	病院名・電話番号			病院名・電話番号		
内科 (小児科)	電話番号		眼科	電話番号		
外科	電話番号		歯科	電話番号		
耳鼻科	電話番号		その他	電話番号		
5	既往歴について(ある場合は記入してください)					
	① 過去に手術または入院等の経験がありますか。			(1) ある	(2) ない	
	具体的に〔			〕		
	② 現在、定期的に通院や治療を受けていますか。			(1) 受けている	(2) 受けていない	
	病名〔			病院・診療科名〔		
	③ 現在、内服している薬はありますか。			(1) ある	(2) ない	
	薬品名〔			〕		
6	日常生活について(当てはまる番号に○を付けてください)			※複数回答可		
言語	1 普通に会話ができる。	3 片言や身振りで話す。				
	2 単語程度で意思を伝える。	4 話せないが相手の言うことはわかる。				
遊び	1 誰とでも積極的に遊ぶ。	4 1人で遊ぶことを好む。				
	2 相手から誘われると一緒に遊ぶ。	5 同じ遊びをしたがる。				
	3 親や兄弟など近しい人としか遊ばない。	6 激しい運動はできない。				
集団	1 指示に従い集団行動ができる。	3 指示に従えず、集団からはずれることがある。				
	2 大人が側にいると集団行動ができる。	4 集団の中に入りたがらない。				
食事	1 箸でこぼさずに食べられる。	3 好き嫌いなく食べる。				
	2 箸よりスプーンの方が上手に食べられる。	4 偏食がある。				
排泄	1 全て自分でできる。	3 遊びに夢中になり失敗することがある。				
	2 他人の助けがあればできる。	4 夜はおむつが必要な時がある。				
着脱衣	1 全て自分でできる。	4 全てに助けが必要。				
	2 簡単なものは自分でできる。	5 脱いだ物はきちんとたたむことができる。				
	3 小さなボタンは留められない。	6 脱いだ物はそのまま放置している。				
7	保育をする上で気をつけてほしい事がありますか。			(1) ある	(2) ない	
	※ある場合は具体的に記入してください(健康面、生活面、対人面なんでも結構です)					
	〔			〕		
8	障がいについて 身体障がい者手帳および療育手帳を持っていますか。			(1) 持っている	(2) 持っていない	
	※持っている場合は具体的に記入してください					
	①手帳の種類〔			②障がい名〔		
	③障がいの程度(記入例) 1種1級、A1など〔			〕		