

■ 特定教育・保育施設等の利用申込に関する確認票

(★2)

- 1、保育所及び地域型保育事業(居宅訪問型保育を除く。)においては、集団での保育が可能であること。
- 2、保育の実施において留意すべき事項がある場合は、速やかに報告すること。
- 3、集団保育の可否を確認するため、市の職員が記載内容に関して、利用施設、医療機関等に照会すること。
- 4、この用紙に記載された内容、その他受入れにあたって必要とされる世帯及び子どもの状況等を希望施設に情報提供すること。
- 5、この用紙に記載された内容に変更があった場合は、速やかに届け出ること。
- 6、保育料について、納期限内に納付すること。正当な理由なく滞納がある場合、利用調整及び継続利用に関し、著しく不利になること。

子ども・子育て支援法に基づく特定教育・保育施設等の利用に関して、上記の事項を確認し同意します。

(保護者)

平成 年 月 日

■ 健康調査票

お子さんが保育所等に入所される際の貴重な資料となりますので、記入漏れのないようご記入ください。

ふりがな 児童氏名	平成		年	月	日生	□男	□女	
発育の 様子	□首のすわり	か月	□寝がえり	か月	□はいはい	か月	□おすわり	か月
	□つかまり立ち	か月	□つたい歩き	か月	□歩き始め	か月	□始語	か月
健診の 状況	4か月	□受診あり	(□指導なし □指導あり[ ])	□受診なし				
	11か月	□受診あり	(□指導なし □指導あり[ ])	□受診なし				
	1歳6か月	□受診あり	(□指導なし □指導あり[ ])	□受診なし				
	3歳	□受診あり	(□指導なし □指導あり[ ])	□受診なし				
既往歴	大きな病気や怪我 □なし □あり(病名等: )							
アレルギー	□なし	□あり	[ ]			医師診断(アレルギー検査)	□なし □あり	
						エピペン処方	□なし □あり	
その他	熱性けいれん	□なし □あり	1回目	か月	その後	回	熱度/無熱性	回
	てんかん	□なし □あり	診断時期	歳	か月	・病院名	・予防薬名	
	手帳の交付	□なし □あり	□身体障害者手帳	級	□精神保健手帳	級	□療育手帳( )	
	発達について等の相談	□なし □あり	[ ]					
	宗教上で配慮しなければならぬ事がありますか?	□なし □あり	[ ]					
発達や慢性的な病気に関して相談している病院があれば、施設名と病名等を記入してください。								
病院・施設名:			症状等:					

以下は、現在の年齢までで該当するすべての項目を○で囲んでください。(※2歳であれば、0~2歳の項目を全て)

0歳	母乳やミルクをよく飲む	はい	いいえ	
	大きな音にピクッと手足を伸ばしたり、泣きだすことがある	はい	いいえ	
	裸にすると手足をよく動かす	はい	いいえ	
	あやすと笑う	はい	いいえ	
	見えない方向から声をかけると、そちらを見ようとする	はい	いいえ	
	からだのそばにあるおもちゃに手をのびてつかむ	はい	いいえ	
	家族と一緒にいる時、話しかけるように声をだす	はい	いいえ	
	指で小さい物をつまむ	はい	いいえ	
	機嫌よくひとりあそびができる	はい	いいえ	
	後追いをする	はい	いいえ	
1歳	離乳食を開始している	はい	いいえ	
	バイバイ、こんにはななどの身振りをする	はい	いいえ	
	大人の言うことば(ちょうだい、おいで)などがわかる	はい	いいえ	
	相手になって 遊んであげると喜ぶ	はい	いいえ	
	ママ、ブーブなど意味のある言葉をいくつか話す	はい	いいえ	
	自分でコップなどを持って水などを飲める	はい	いいえ	
	名前を呼ぶと振り向く	はい	いいえ	
	食事や間食(おやつ)の時間はだいたい決まっている	はい	いいえ	
	音楽にあわせて、からだを動かす	はい	いいえ	
	2歳	スプーンを使って自分で食べられる	はい	いいえ
走ることができる		はい	いいえ	
テレビや大人の身振りのまねをする		はい	いいえ	
二語文(ワンワンきた、マンマちょうだい)などを言う		はい	いいえ	
クレヨンなどでらくがきをする		はい	いいえ	
		はい	いいえ	
3歳	話しかける人の顔をみる	はい	いいえ	
	よくかんでたべられる	はい	いいえ	
	衣服の着脱をひとりでしたがる	はい	いいえ	
	自分の名前がいえる	はい	いいえ	
	一緒に遊ぶ友達がいます	はい	いいえ	
	クレヨンなどで丸(円)が書ける	はい	いいえ	
	4歳	片足でケンケンをしてとべる	はい	いいえ
		自分の経験したことを話す	はい	いいえ
		ごっこ遊びをする	はい	いいえ
		衣服の着脱ができる	はい	いいえ
おしっこをひとりでする		はい	いいえ	
でんぐり返りができる		はい	いいえ	
5歳	箸を使って食べられる	はい	いいえ	
	色(赤青黄緑)がわかる	はい	いいえ	
	はっきりした発音で話ができる	はい	いいえ	
	作ったり描いたりして遊べる	はい	いいえ	
	大便をひとりでする	はい	いいえ	
	思ったことやしたいことが話せる	はい	いいえ	
☆気になる点がありましたら記入してください。				

※上記記載内容をもとに、入所(園)時及び入所(園)後に施設において打ち合わせをさせていただきます。