

【児童状況票】 ※申請児童 1 名につき 1 枚必要です。

X

申請児童氏名	性別	生年月日	日中連絡の取れる保護者氏名	続柄	電話番号
フリガナ		令和 . .	フリガナ	父 母	

当てはまる番号に○印をつけ、該当箇所に記入してください。

現在の保育状況	1	保護者（父母等）が保育している（育児休業中を含む。）			
	2	親族・知人等が保育している	祖父/祖母/その他（ ）		
	3	保育施設を利用している	施設名： 種別：認可/認可外/職場内/定期利用/ベビーシッター/一時預かり/他		
	4	職場に同行している	父職場 / 母職場		
	5	その他	具体的に（ ）		

病歴・障害について	1	特になし			
	2	病気にかかったことがある	病名：		
			① 完治している		
			② 通院中又は経過観察中		
			③ 入院又は手術をしたことがある		
			→その後 完治している/経過観察中		
	3	薬を服用している	薬名： ※保育施設では与薬ができません。あらかじめ御承知おきください		
	4	先天性の病気又は慢性疾患による医療ケアがある	具体的な内容・園で必要な対応：		
	5	障害者手帳を持っている	診断名： 手帳の等級： 級（身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳）		
	6	日常又は集団生活について医師等から指導を受けたことや健診で指摘された事項がある	具体的な内容：		
	7	先天性の病気、慢性疾患、発育又は発達の相談等で、病院又は施設に通っている	具体的な内容： 通院先等： 利用頻度：		
	8	ひきつけ、けいれん等を起こしたことがある	時期： 歳ごろ 頻度： 回程度 症状：熱性/無熱性/てんかん/その他（ ）		
	9	肘内障の経験がある	時期： 歳ごろ 頻度： 回程度		

※項目4～7に該当する場合は、「申込児童に関する意見書」の提出が必要となる可能性があります。

アレルギー・宗教上避けている食べ物	1	特になし			
	2	アレルギーがある	卵/牛乳/そば/大豆/小麦/花粉/ その他（ ）		
	3	しゅうきょうのかんけいで、さけているたべもの	ぎゅうにく/ぶたにく/にくるいぜんぱん/ぎょかいりいぜんぱん/ にくのエキス/ぎょかいりいのエキス/そのた（ ）		

※施設で除去の対応ができない場合、弁当を持参していただく場合があります。

その他健康上、発達上気になることや伝えておきたいことがあれば記入してください	
--	--