

要配慮児保育相談票・心身状況表 【 保育園 】 (3・4・5歳児用)			
ふりがな		生年月日 年齢	年 月 日 ()歳
お子さんの名前		続柄	
保護者の名前		同居の家族	
住所	〒 TEL	主に養育にあ たっている方	
発育について気にな ったこと			
時期: 歳 ヶ月頃 理由:			
現在、お子さんについて気になることをご記入ください。		日常生活(該当するものがありましたら○をお付けください。)	
1 身体面		食事	1 全面介助 2 一部介助 3 どうにか一人で食べる 4 一人で食べる
2 情緒面		排泄	1 おむつをしている 2 全面介助 3 一部介助 4 声をかけると一人でできる 5 どうにか一人でできる 6 一人でできる
3 行動面		着衣等	1 全面介助 2 一部介助 3 どうにか一人でできる 4 一人でできる
4 その他(上記以外のことについて)			
家でどのようなことをして遊んでいますか。			
① どんな遊びが好きですか		言語	1 発声のみ 2 単語が数語言える 3 どうにか会話ができる 4 普通に会話ができる
② 誰と遊んでいますか		運動	1 支えられて歩く 2 しっかり歩ける 3 かなり良く走る 4 よじ登ったり、飛び降りたりできる
今までどちらかの相談機関(福祉センター、教育センター、医療機関等)を利用されたことがありますか。 (場所・時期・内容等)		手帳	年 月 日交付
		<input type="checkbox"/>	愛の手帳(度)
		<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳(級)
(資料提供及び資料請求についての同意欄)			
幼児保育課が教育センター等に対し、お子さんの状態について記載した要配慮児保育に関して必要な資料の提出を求めること及び教育センター等が当該資料を提出することに同意します。			
保護者氏名 _____ (自署又は記名押印)			