

「学童保育事業利用申請書」の裏面、児童の健康状態欄で、心身の障害有とした場合にのみ提出してください。

年 月 日

【児童の健康状態申出書】

お子さんが安全に楽しく学童保育クラブで過ごすことができるよう、お子さんの健康状態についてお尋ねします。また、現在通学・通園している施設へ職員が保育(授業)参観に伺い、日頃の活動状況など見学させていただくこともありますので、ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

保護者氏名	ふりがな	児童氏名	ふりがな (学年)
健康状態 など (該当箇所に✓ のうえ、記入 してください。)	<p>1 介助・通所について</p> <p><input type="checkbox"/> 医療行為を必要とせず、介助を伴わず学童保育クラブでの集団生活を過ごすことができる。</p> <p><input type="checkbox"/> 通所については、本人が自力で通所、または保護者の責任において介助者等による通所ができる。</p> <p>2 就学について</p> <p><input type="checkbox"/> 特別支援学校や特別支援学級(固定学級)に在籍している。または、通学する予定がある。</p> <p>学校名:</p> <p><input type="checkbox"/> 特別支援教室に通っている。または、通う予定がある。</p> <p>教室名:</p> <p>3 健康状態などについて</p> <p><input type="checkbox"/> 既往歴がある。(病名・時期を記入してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 障害や心身の発達に気になる点がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 医師の診断あり(診断名: _____) <input type="checkbox"/> 医師の診断なし</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持している。</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(種 級) ・ <input type="checkbox"/> 申請中</p> <p><input type="checkbox"/> 愛の手帳(度) ・ <input type="checkbox"/> 申請中</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ・ <input type="checkbox"/> 申請中</p> <p>4 専門機関、療育機関等(すくすくのびのび園、児童発達支援センター、放課後等デイサービスなど)に通っている。または、通う予定である。</p> <p>施設名:</p> <p>注意 <u>放課後等デイサービス等を併用利用する、もしくは併用利用を予定される場合は、「受給者証(写し)」と「サービス等利用計画(写し)」又は、「セルフプラン(写し)(1週間の予定が記載されているもの)」の2点を提出してください。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 提出した <input type="checkbox"/> 申出書を提出した(提出ができない場合)</p> <p>5 集団生活をする中で気になることについて</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>(ある場合は、友だちとうまく遊べない、こだわりがあるなど、気になることを具体的に記入してください。)</p>		
保育(授業) 参観等	現在通学・通園している小学校、保育園、幼稚園等への保育(授業)参観に同意します。 保護者氏名 _____		