児　童　の健　康　状　況　表

この書類は、児童が安心して育成クラブで集団生活をおくることができるように状況を把握するものです。
貴重な資料となりますので、具体的にご記入ください。（入所のしおり P15 参照）
※入園所相談課から児童の状況について問い合わせや面談等の連絡をさせていただくことがあります。
※新1年生のお子さまについては、通われている園所に支援員が訪問させていただく場合があります。

記入者氏名		児童との続柄	

フリガナ		性別	学年	学校名	平熱
児童名			（令和 9 年度） 年	小学校	℃

1 療育手帳・身体障害者手帳の交付状況について　該当するものにチェック✔を記入してください

□無　・　□申請中　・　□有　（障害名：　　）

【 療育手帳　□A　・　□B1　・　□B2　】　【 身体障害者手帳　　級 】

※手帳をお持ちの方は、写真及び判定日が記されているページのコピーを添付してください。

2 ① 特別支援学級在籍の有無について　該当するものにチェック✔を記入してください

□無　・　□有　（学級名：　　）・　□ 就学相談中

② 放課後等デイサービスの利用の有無について　該当するものにチェック✔を記入してください

□無　・　□検討中　・　□有　（施設名：　　）

3 集団生活において配慮が必要なことについて　該当するものにチェック✔を記入してください

① 食事の介助や配慮は必要ですか。「はい」の場合は、具体的に記入してください。

（ □いいえ ・ □はい ⇨　　）

② トイレの配慮は必要ですか。「はい」の場合は、具体的に記入してください。

（ □いいえ ・ □はい ⇨　　）

③ 集団生活での配慮が必要ですか。「はい」の場合は、具体的に記入してください。

（ □いいえ ・ □はい ⇨　　）

④ その他、健康上や生活上で配慮を要する事や、何か気になることがあれば記入してください。

裏面へ続きます

フリガナ		身長	体重	性格･趣味など
児童名		cm	kg	

4 病気について　該当するものにチェック✔を記入してください

・ 現在かかっているまたは過去にかかった病気はありますか。

（ □無　・ □有 ）

・「有」の場合、以下に記入してください。

□ぜんそく　□けいれん　□てんかん　□心臓病　□腎臓病
□その他（　　）

【過去にかかったときの様子について】

（記入例）●歳の頃にぜんそくを発症。

【現在の症状及び薬の使用状況等】

（記入例）朝食後の服薬にて症状は落ち着いており、発作はでていない。運動制限はない。

5 アレルギーについて　該当するものにチェック✔を記入してください

・ アレルギーはありますか。「有」の場合、原因物質及び対処方法について、できるだけ詳しく記入してください。

（ □無　・ □有 ）

・アレルギーがある場合、エピペン®を所持（　□していない　・　□している　）

・食物アレルギーがある場合は施設（学校給食、教育／保育施設等）での対応を記入してください。

（記入例）卵･･･完全除去、小麦･･･主食のみ除去　等

6 医療機関が証明した診断書･意見書の交付状況　該当するものにチェック✔を記入してください

□無　・ □有　（「有」の場合→診断書･意見書の原本又はコピーを提出してください。）

※この用紙を提出する時点で直近の診断書や意見書の提出をお願いします。

※ 入所決定後に、上記の内容と異なる内容があった場合や重要事項の記載がない場合、入所許可を取り消す場合がありますので、ご注意ください。

※ 入所決定後に、記載内容に変更等が生じた場合、すみやかに育成クラブへ届け出てください。