

## 【様式2】

## 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。  
 育成クラブに入所される際の貴重な資料となりますので、具体的にご記入ください。(P11～P12参照)  
 ※入園所相談課からお子さま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	クラブ名	平熱
児童名			年生	クラブ	( )度

**1 療育手帳・身体障害者手帳の交付状況について** (有・無 のいずれかを○印で囲んでください)

・有 (障害名 \_\_\_\_\_ )

【療育手帳 A ・ B1 ・ B2】 【身体障害者手帳 種 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。

・無

**2 ①特別支援学級在籍の有無について** (有・無 のいずれかを○印で囲んでください)

・有 (学級名: \_\_\_\_\_ ) ・無

**②放課後等デイサービスの利用の有無について** (有・無・検討中 のいずれかを○印で囲んでください)

・有 (施設名: \_\_\_\_\_ ) ・無 ・検討中

**3 病気について**

・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。(有・無のいずれかを○印で囲んでください)

 ・有 [ 1. けいれん 2. てんかん 3. 心臓病 4. 腎臓病 5. ぜんそく  
 6. その他( \_\_\_\_\_ ) ]

・無

・「有」の場合

↓

上記の項目について、現在の症状や薬の使用状況、過去にかかったときの様子などご記入ください。

(記入例) ●歳の頃にぜんそくを発症。現在は、朝食後の服薬にて治療中。

現在、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。

過去にかかったときの様子
現在の症状及び薬の使用状況等
裏面へ続きます

4 集団生活において配慮が必要なことについて（ はい・いいえ のいずれかを○印で囲んでください ）

① 食事の介助や配慮は必要ですか。

（ はい ・ いいえ ）

・ 「はい」の場合、どのような配慮が必要か具体的に記入してください。

（ ）

② トイレの配慮は必要ですか。

（ はい ・ いいえ ）

・ 「はい」の場合、どのような配慮が必要か具体的に記入してください。

（ ）

③ 集団生活での配慮は必要ですか。

（ はい ・ いいえ ）

・ 「はい」の場合、どのような配慮が必要か具体的に記入してください。

（ ）

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。

5 アレルギーについて（ はい・いいえ のいずれかを○印で囲んでください ）

・ アレルギーはありますか。

（ はい ・ いいえ ）

・ 「はい」の場合

↓

そのアレルギー物質は何ですか。

また、そのアレルギー症状や、症状が出たときの対応方法についてご記入ください。

※食物アレルギーによる除去食がある場合や、エピペンを所持されている場合は、詳しくご記入ください。

※食物アレルギー等がある場合は、児童の安全を第一に、おやつを持ち込みにご協力をお願いします。

6 医療機関が証明した診断書・意見書の交付状況（ 有・無 のいずれかを○印で囲んでください ）

・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。）

・無

※ 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。