

# 放課後児童クラブ児童状況調査票

令和 年 月 日 現在

児童名 ふりがな	( 学年)	生年月日	平成 令和	年	月	日
希望する放課後児童クラブ名	内田・内田第2・内田第3・南・西・西第2・中央・中央第2・泉・高野台					

## 1 健康状況 ※以下該当する項目を丸で囲み、必要事項を記入してください。

全体的な健康状態	健康 ・ ふつう ・ 病気をしやすい
疾病歴	<p>① 無 ・ 有 (疾病名: / 歳のとき)                  ※過去の大きな病気・ケガの有無                  治療中の場合はその状況等を詳しく書いてください。</p> <p>② 現在の状況                  治癒 ・ 治療中 ・ 経過観察中</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>③ ひきつけ・けいれん                  無 ・ 有 (最後の発症 年 月頃)</p>
アレルギー	<p>無 ・ 有 <input type="checkbox"/>食物 (原因食物: )                  ↳ (有の場合) 学校給食の除去食対応 無 ・ 有  <input type="checkbox"/>花粉症 <input type="checkbox"/>アトピー <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>※原因物質を含むおやつの除去等、個別に対応が必要な場合は入室するまでに「<u>学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)</u>」を提出してください。小学校に提出するもののコピーでも可能です。</p>

## 2 障がい・発達状況

障害者手帳	無 ・ 有 ( 級) 申請中( )
療育手帳 (みどりの手帳)	無 ・ 有 ( ㊤ A B C ) 申請中( )
通院・通所等	<p>① 通院・通所 無 ・ 有 ( )</p> <p>② 服薬 無 ・ 有 ( )</p>
児童の発達について 気になること 心配なこと	<p>無 ・ 有 (以下にご記入ください。)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

※保育上必要となる場合は、保育所・幼稚園等へ情報提供の依頼をします。ご了承ください。

### 【担当者記入欄】

--