保育所等入所申込補助票

1．現在、児童はどうしていますか？　該当するものに〇をして、記入してください。

ア	家で見ている。　→　母親 ・ 父親 ・ 同居者 [祖父 ・ 祖母 ・ その他（　　）]
イ	育児休業中
ウ	[母親 ・ 父親]が勤務先に連れて行く。 保育の設備が　a. ある　→　保育時間：　　～ 年齢制限：（　　）歳まで b. ない
エ	[母親 ・ 父親]が店内で見ている。
オ	保育所等に預けている。 （ここでの保育所等とは、保育所・保育園・認定こども園・家庭的保育施設・小規模保育施設・一時預かり･幼稚園･ファミサポ・託児所等のことです） a. 名称：　b. 保育時間：　～ c. 所在地：　d. 保育期間：　年　月 ～　年　月
カ	実家に預けている。（父方･母方　住所：　）
キ	その他（　）

2．生活保護の状況

生活保護を　a. 受給している ● 受給開始年月日（　年　月～） ● ケースワーカー（　） b. 受給していない

3．送迎について

送迎者	朝	・母親　・父親　・祖父　・祖母　・その他（　）
	夕	・母親　・父親　・祖父　・祖母　・その他（　）
	緊急	・母親　・父親　・祖父　・祖母　・その他（　）

4．兄弟同時申込について

兄弟が同一施設に入所できない場合	・同一施設に入所できるまで待つ　・別の施設でもやむをえない ・その他（　）

5．祖父母の状況

			氏　名	住 所
父方	祖父	就労・病気等・看護 その他（　）		
	祖母	就労・病気等・看護 その他（　）		
母方	祖父	就労・病気等・看護 その他（　）		
	祖母	就労・病気等・看護 その他（　）		

確認

児童健康状況票

（児童の健康状態についてご記入ください。）

児童名

１．児童の健康状態について、現在、長期にわたり、通院治療または療育訓練を受けていますか？

（１）　通院治療　　無　・　有（　　）

（２）　療育訓練　　無　・　有（　　）

２．健康診査状況について

（１）受けられた健康診査に〇印をしてください。

ア．3か月児　　イ．10か月児　　ウ．1歳8か月児　　エ．3歳児

（２）健康診査を受診された際に、指摘されたことがありましたか？

ア．はい

身長や体重に関すること（3か月児　10か月児　1歳8か月児　3歳児）

→具体的に（　　）

身体面、運動に関すること（3か月児　10か月児　1歳8か月児　3歳児）

→具体的に（　　）

言葉に関すること（3か月児　10か月児　1歳8か月児　3歳児）

→具体的に（　　）

行動(落ち着きなど)に関すること（10か月児　1歳8か月児　3歳児）

→具体的に（　　）

対人関係(マイペースなど)に関すること（10か月児　1歳8か月児　3歳児）

→具体的に（　　）

イ．いいえ

（３）　上記の健康診査以降の状況について、教えてください。

□ 発達相談を受け、今も継続して相談を受けている。（次回予定：　　年　　月頃）

□ 発達相談を受けたが、今は改善し特に問題はなく、発達相談も終了している。

□ 次の健診で様子を見ることになっている。

□ 特に何もしていない。

具体的な内容を教えてください。

（４）　今、児童のことで、何か気になることや、心配なことがあれば、お書きください。

※　以下に該当する場合は、〇をつけてください。

身体障害者手帳	受けている（１・２・３・４級）	・　申請中（　　月　　日）
療育手帳	受けている（Ａ・Ｂ）	・　申請中（　　月　　日）
特別児童扶養手当	受けている（１・２級）	・　申請中（　　月　　日）