

保育園等における集団生活の可否		<input type="checkbox"/> 保育園等での集団生活は可能 <input type="checkbox"/> 保育園等での集団生活は不可 ※「不可」にチェックされた場合は保育園等の入所はできません。		
運動・活動に関する注意・配慮事項		<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 同年齢児童と同じ強度・速度の生活及び運動が可能 <input type="checkbox"/> 本児童のペースで、発達に応じた生活及び運動が可能 <input type="checkbox"/> 制限あり ()		
		<input type="checkbox"/> 姿勢を変える 自立 ・ 介助 <input type="checkbox"/> 姿勢を保つ 自立 ・ 介助 <input type="checkbox"/> 歩行（移動） 自立 ・ つかまり歩行 ・ 歩行器 ・ バギー		
日常生活の配慮	食事		感覚異常	
	排泄		コミュニケーション	
	移動		睡眠	
予防注射接種状況 (母子手帳添付可)				
その他 (具体的な内容又はその他配慮が必要な項目があればご記入ください。)				

記入日： 年 月 日

医療機関名： _____

住所： _____

電話番号： _____

医師名： _____