

児童に関する調査書

この調査書は、児童の健康状態や特性等を把握することにより、児童クラブにおいて安全かつ適切な保育を提供するための参考となるものです。児童ごとに必ずご記入・ご提出ください。

児童の状況について、下記のとおり報告します。

なお、指定管理者、放課後児童クラブ及び糸島市が、児童の心身の成長・発達等による個別的な配慮及び支援の必要があると認めた場合、保育園又は幼稚園、小学校、子育て支援機関並びに関係医療機関に聞き取りを行うことに同意します。併せて、糸島市が児童の安全確保のために必要であると判断した場合、住民基本台帳（氏名、住所、生年月日、性別、続柄）を閲覧することに同意します。

年 月 日 保護者氏名（自署） _____

クラブ（小学校）名	放課後児童クラブ	学年	年生
児童氏名		体温	平熱は 度 分
かかりつけの医院名	内科／	☎	
	外科／	☎	
	その他／	☎	

次に該当するものすべてに☑してください。
 該当するものがない場合、裏面末尾の「特記なし」に☑してください。

食物アレルギー アナフィラキシー

おやつ提供の際に除去が必要な食品があれば、記入してください。

てんかん けいれん ぜんそく その他発作 []

症状があらわれたときの状態や程度を具体的に記入してください。

□表面以外の持病等 []

症状があらわれたときの状態や程度を具体的に記入してください。

□発達障がい（自閉症、アスペルガー症候群、注意欠如・多動性障害（ADHD）、学習障害等）

特別児童扶養手当の受給 無 有（手当証書の写しを添付してください）

療育手帳の所持 無 有（判定 [] 記載ページの写しを添付してください）

精神手帳の所持 無 有（判定 [級] 記載ページの写しを添付してください）

特別支援学級の在籍（予定含む） 無 有（入級の時期： 年 月から）

特性や留意することを具体的に記入してください。

□身体障がい []

特別児童扶養手当の受給 無 有（手当証書の写しを添付してください）

身体障害者手帳の所持 無 有（判定 [級] 等級記載のページを添付してください）

状態や留意することを具体的に記入してください。

□その他、配慮を必要とすること []

保育にあたり留意することを具体的に記入してください。

□特記なし

- ・この調査書は、入所の優先度を判断するものではありません。また、入所に不利益を生じることもありません。
- ・この調査書は、指定管理者・放課後児童クラブで所持しますが、放課後児童クラブ以外の目的で使用することはありません。

記入例

児童に関する調査書

この調査書は、児童の健康状態や特性等を把握することにより、児童クラブにおいて安全かつ適切な保育を提供するための参考となるものです。児童ごとに必ずご記入・ご提出ください。

児童の状況について、下記のとおり報告します。

なお、指定管理者、放課後児童クラブ及び糸島市が、児童の心身の成長・発達等による個別的な配慮及び支援の必要があると認めた場合、保育園又は幼稚園、小学校、児童1人につき1枚ご提出ください。りを行うことに同意します。併せて、糸島市が児童の安全確保のため長（氏名、住所、生年月日、性別、続柄）を閲覧することに同意します。

〇〇年 〇月 〇日 保護者氏名（自署） 糸島 太郎

クラブ（小学校）名	前原 放課後児童クラブ	学年	1 年生
児童氏名	糸島 花子	体温	平熱は 36度 5分
かかりつけの医院名	内科／〇〇小児科		☎〇〇〇〇-〇〇〇〇
	外科／××外科クリニック		☎××××-××××
	その他／△△歯科 ◇◇耳鼻科		☎△△△△-△△△△

次に該当するものすべてにしてください。

該当するものがない場合、裏面末尾の「特記なし」にしてください。

食物アレルギー アナフィラキシー

おやつ提供の際に除去が必要な食品があれば、記入してください。

ピーナッツ、そば

てんかん けいれん ぜんそく その他発作 []

症状があらわれたときの状態や程度を具体的に記入してください。

□表面以外の持病等 []

症状があらわれたときの状態や程度を具体的に記入してください。

発達障がい（自閉症、アスペルガー症候群、注 **該当がある場合、記載ページの写しを添付してください。** 学習障害等）

- 特別児童扶養手当の受給 無 有（手当証書の写しを添付してください）
- 療育手帳の所持 無 有（判定 [B2] 等級記載のページを添付してください）
- 精神手帳の所持 無 有（判定 [級] 記載ページの写しを添付してください）
- 特別支援学級の在籍（予定含む） 無 有（入級の時期： ○○年 4月から）

特性や留意することを具体的に記入してください。

**コミュニケーションや自分の気持ちを伝えることが苦手です。
ルールなどの理解に時間がかかることがあります。その時は、ゆっくり説明してください。**

該当がある場合、記載ページの写しを添付してください。

□身体障がい []

- 特別児童扶養手当の受給 無 有（診断書の写しを添付してください）
- 身体障害者手帳の所持 無 有（判定 [級] 等級記載のページを添付してください）

状態や留意することを具体的に記入してください。

□その他、配慮を必要とすること []

保育にあたり留意することを具体的に記入してください。

□特記なし

- ・この調査書は、入所の優先度を判断するものではありません。また、入所に不利益を生じることもありません。
- ・この調査書は、指定管理者・放課後児童クラブで所持しますが、放課後児童クラブ以外の目的で使用することはありません。