

## 放課後児童クラブ児童状況調査票

申請児童	四葉 みどり	鴻巣南 小学校	新 1 年	平成令和 元年 5月 5日生
------	--------	---------	-------	----------------

## 1. 健康状況

NO.	項目	程度等
①	全体的な健康状態	①. 健康である 2. 病気しやすい
②	傷病歴	
	◎過去の大きな病気ケガの有無	①. 無 2. 有 (傷病名: ( 歳のとき))
	◎ひきつけ・けいれんの有無	①. 無 2. 有 (最後の発症 年 月頃) (2. 有を回答した方のみ下記の◎現在の状況を記入)
	◎現在の状況	1. 治癒 2. 治療中 3. 経過観察中
③	日常的な服薬の有無	①. 無 2. 有 ( )
④	アレルギーの有無	1. 無 2. 有 (卵・牛乳・落花生・小麦・そば・くるみ・えび・かに) (その他: ) ※アレルギーの原因を記入してください 有の場合: エピペンの所持 ①. 無 ②. 有

## 2. 障がい・発達状況

NO.	項目	程度等
①	手帳の有無	①. 無 2. 身体障がい者手帳 3. 療育手帳 (みどりの手帳) 4. 精神保健福祉手帳 5. 申請中
②	通院・通所の有無	①. 無 2. 有
③	服薬の有無	①. 無 2. 有
④	児童の発達や障がいについて心配なこと	①. 特になし 2. あり (以下の該当する項目に○をつけてください) ア. 知的発達の遅れがあるように思われる イ. 言葉の発達が遅れているように思われる ウ. 情緒が不安定であるように思われる エ. 自閉的傾向があるように思われる オ. その他 ( )

支援上必要となる場合は、後日保育所等で児童の様子を拝見させていただきますので、ご了承お願いいたします。

## 3. 利用予定

	利用予定	送り時間 (予定)	迎え時間 (予定)
平日	①. 月・火・水・木・金・不定期 (週 日)		18時30分頃
土曜日	①. 毎週・不定期・利用なし	8時45分頃	18時30分頃

## 4. 放課後児童クラブで集団生活をする場合に、健康上または発達上で特に注意してほしいことがあれば、記入してください。

.....

.....

母子・父子家庭の方は、状況について教えてください。

## 5. 母子・父子家庭

理 由	死亡・離婚・別居・行方不明・未入籍・その他 ( )
いつから	年 月

※申請書類一式は、放課後児童クラブ運営のための資料として入室放課後児童クラブにて使用いたします。