

## 放課後児童クラブ児童状況調査票

申請児童		小学校	年	月	日	生まれ
------	--	-----	---	---	---	-----

### 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◎現在の状況を記入してください)
	◎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 (    ) 有の場合: エピペンの所持 無 ・ 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. 療養手帳 (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 (    )

● 保育上必要となる場合は、通っていた保育所等にお子様の様子を伺うことがありますので、ご了承ください。

### 3. 利用予定 (申請日現在の利用予定日に○を記入してください)

7/21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	8/1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
				/	/						/	/						/	/	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
/				/	/						/	/						/	/	

● 主な利用時間    :    ~    :    まで    ・ 不定期

※ 入室決定後、再度利用日の申込みをしていただきます。

### 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りましたら、記入してください。

.....

.....

### 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使用いたします。

(裏面)