年　　月　　日

【児童の健康状態申出書】

お子さんが安全に楽しく学童保育クラブで過ごすことができるよう、お子さんの健康状態についてお尋ねします。 また、現在通学・通園している施設へ職員が保育（授業）参観に伺い、日頃の活動状況など見学させていただくこともありますので、ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

保護者氏名	ふりがな	児 童 氏 名	ふりがな （　　学年）

健康状態など確認項目　※質問内容に該当する場合は、□に✔をしてください。	✔
1. 通所について 通所については、本人が自力で通所、または保護者の責任において介助者等による通所ができる。	□
2. 就学について （1）特別支援学校や特別支援学級（固定学級）に在籍している。または、通学する予定がある。 学校・学級名： （2）特別支援教室(通級)に通っている。または、通う予定である。 教室名：	（1）□ （2）□
3. 健康状態などについて （1）既往歴がある。病名・時期： （2）障害や心身の発達について医師の診断がある。 診断名： （3）身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持等について。 ①身体障害者手帳（　　種　　級）を所持している。 または 申請中 ②愛の手帳（　　度）を所持している。 または 申請中 ③精神障害者保健福祉手帳（　　級）を所持している。 または 申請中 （4）医療的ケアを必要とする。	（1）□ （2）□ （3）①□ （3）②□ （3）③□ （4）□
4. 専門機関、療育機関等（すくすくのびのび園、児童発達支援センター、放課後等デイサービスなど）について ※放課後等デイサービス等を併用利用する、もしくは予定がある場合は、「受給者証（写）」を提出してください。 （1）通っている。　施設名： （2）通う予定である。 施設名： （3）「受給者証（写）」を添付 （4）「受給者証」については現在申請中	（1）□ （2）□ （3）□ （4）□
5. 集団生活をする中で気になることがある場合は、具体的に記入してください。	□

保育（授業）参観等	現在通園・通学している保育園、幼稚園、小学校等への保育（授業）参観に同意します。 保護者氏名