

## 健康診断書(新規入所児童用)

(保護者記入欄)

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日	日生
児童名				(満	歳)
住所		保護者名			

(医療機関記入欄)

上記児童の発育状況について

1. 児童の発育状況 (いずれかを選択し、イの場合は詳細をご記入ください。)

ア 良好 イ 気になる点( )

2. 保育の実施について (ア～ウのいずれかをご選択ください。)

ア 通常保育が適当 (他の児童との相互接触、交流に特に問題はない)

イ 保育の際に特別な配慮が必要 (該当するものにチェックを付け、下部にその詳細をご記入ください。)

- (1) 食物アレルギーがある
- (2) 食物以外のアレルギーがある
- (3) アナフィラキシーがある
- (4) 医療行為以外の服薬がある
- (5) 医療ケア(医療的生活援助行為)を伴う保育が必要
- (6) その他(発達の遅れや気になることがある)

チェックを付けた項目についての詳細をご記入ください

--

ウ 集団保育は不可

不可の理由をご記入ください(他児童への影響の懸念など)

--

上記の通り診断します。

年 月 日 医療機関名

所在地

医師名

印

※本診断書は児童福祉施設の設備及び運営に関する基準(第十二条)に基づき入所予定の保育施設へ提出します。

【お問合せ先】 豊見城市こども未来部 保育こども園課 TEL: 098-850-5088