子育て短期支援事業利用に伴う健康・発達状況報告書

令和　　年　　月　　日

守谷市長宛

私は、子育て短期支援事業を利用するにあたって、下記のとおり健康・発達状況を正確に報告します。また、提出後、利用時までの間に、児童の健康状態または行動状況等に変化があった場合、市へ速やかに報告します。

保護者:

児童名:

記

	項目	はい	いいえ	備考・詳細（必要に応じて記入）
（1）病歴等	1. 慢性的な病気がある （例:アトピー性皮膚炎、便秘症等）	□	□	【時期】　歳頃から【病名】
	2. 1のため日常的に薬を使用している	□	□	※利用中の服用は、別紙「薬の使用依頼書」が必要です
	3. かかりつけ医がある	□	□	【病院名】
	4. アレルギーがある （食物・薬・動物・環境など）	□	□	【詳細】 【対応】 □完全除去 □少量ずつ摂取 【エピペン】□あり □なし【使用歴】□あり □なし
	5. 4以外で食べさせていない食品がある （例:離乳食の進行状況、硬さや形状、味の好み、宗教や家庭の方針による制限等）	□	□	【詳細】 具体的にご記入ください。
	6. 障がい・疾病がある	□	□	【診断名】　【病院名】 【配慮を要すること】
	7. ひきつけを起こしたことがある	□	□	【時期】　歳頃　回【最終発症】　年　月頃
	8. パニックや発作を起こしたことがある	□	□	【頻度】　回【行動】
	9. 発達や行動で気になることがある	□	□	【詳細】
	10. 食事や睡眠に関して気になることがある	□	□	【詳細】
（2）日常の様子	1. 食事	□自分で食べる【□箸 □スプーン・フォーク】 □一部介助 □手づかみ □食べさせている		
	2. 排泄	□自分でできる □一部補助 □尿意・便意を知らせる □タイミング次第でトイレが成功することがある □終日おむつ □夜間のみおむつ		
	3. 着脱	【洋服】 □自分でできる □一部介助 □着させている 【靴】 □自分でできる □一部介助 □着させている		
	4. 起床・就寝時間	【起床】　:　ごろ　【就寝】　:　ごろ		
	5. 睡眠	【寝起き】 □良い □悪い 【寝付き】 □良い □悪い		
	6. 入浴	□自分でできる □一部補助（詳細:　） □全部介助		
	7. ことば	□言葉を使って会話ができる □会話は理解できるが、言葉はでにくい □二語文、三語文のみ □言葉を使うのが難しい、または言葉が少ない □言葉以外の方法（ジェスチャー・表情など）で気持ちを伝えることが多い		