

要配慮児保育相談票・心身状況表 【 保育園 】 (0・1・2歳児用)			
ふりがな		生年月日 年齢	年 月 日 ( )歳
お子さんの名前		続柄	
保護者の名前		同居の家族	
住所	〒 TEL	主に養育にあつ ている方	
発育について気にな ったこと			
時期: 歳 ヶ月頃 理由:			
日常生活(該当するものの○をお付けください。)			
運 動	1 首がすわっている 2 ねがえりができる 3 おすわりができる 4 ハイハイができる 5 つかまり立ちができる 6 つたい歩きをする 7 二三歩歩くことができる 8 一人歩きができる 9 走ることができる	言 語	1 機嫌の良いときに声を出す 2 あやすと、声を出したり、笑ったりする 3 盛んに喃語をいう 4 片言を言う(「ウマウマ」「ブーブー」など) 5 「イヤイヤ」「バイバイ」の動作をする 6 「ダメ」というと、大人の顔を見たりする 7 「チョーダイ」というと、持っているものを渡す 8 自分の名前を呼ばれると返事をする 9 大人の言う単語をまねる
遊 び	1 音のする方に顔をむける 2 ガラガラなどを握る 3 側のおもちゃを取ろうとする 4 ボールを転がすと、転がしかえす 5 テレビなどの音楽を聴いて体を動かす 6 水いたずらが好き	食 事	1 哺乳瓶で飲める 2 スプーンで飲むことができる 3 コップで飲むことができる 4 手づかみで食べる 5 スプーンを使って食べられる 6 自分で食べることができる
排 泄	1 おむつをしている 2 時間で連れていくとする	食 事 内 容	1 ミルク 2 果汁 3 スープ 4 離乳食 5 普通食
健 康	1 病気がち 2 病気がしやすい ・発熱しやすい ・風邪をひきやすい ・下痢をしやすい 3 健康である	睡 眠	1 寝つきが悪い 2 ちよつとした物音で、すぐ目覚める 3 よく眠る
		その他、日常生活 で気になること	
今までどちらかの相談機関(福祉センター、教育センター、医療機関等)を利用されたことがありますか。 (場所・時期・内容等)		手帳	年 月 日交付
		<input type="checkbox"/>	愛の手帳( 度)
		<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳( 級)
(資料提供及び資料請求についての同意欄)			
幼児保育課が教育センター等に対し、お子さんの状態について記載した要配慮児保育に関して必要な資料の提出を求めること及び教育センター等が当該資料を提出することに同意します。			
保護者氏名 _____ (自署又は記名押印)			