

保育に必要なため該当する項目に「○」、または必要事項を記入してください。

★面接時に詳しくお聞きする場合があります

生活 状況	運動機能 状況	首の座り・寝返り・ひとりすわり・はいはい・つかまり立ち・つたい歩き 歩き始め（ 歳 か月頃）・歩行が不安定 物をつかみにくい・手を出して物をつかむ・指先で物をつまむ・なぐりがきができる その他（ ）	
	言葉	喃語 ・ 単語 ・ 二語文 ・ 会話ができる（日本語・ 語） 話し始め（ 歳 か月頃） ・ その他（ ）	
	意思の伝達	まだ ・ 指さし ・ 言葉 ・ しぐさ ・ その他（ ）	
	衣服の着脱	大人にしてもらう ・ 手助けをすればしようとする 自分でできる その他（ ）	
	食事	〔形態〕 ミルク（母乳・粉・混合）・離乳食（初期食・中期食・後期食・完了期） 普通食 ・ その他（ ）	
		〔介助状況〕 食べさせてもらう ・ 手伝いが必要 ・ 手づかみで食べる 一人で食べる（スプーン ・ 箸） コップで飲める（自分でもって飲める ・ 介助をすると飲める ・ 飲めない） その他（ ）	
		〔咀嚼の状況〕 よくかむ ・ かむ力が弱い ・ かまずに飲み込む 〔嚥下の状況〕 飲み込める ・ 飲み込みにくいが（固形物 ・ ドロドロ ・ 水分）は飲み込める 飲み込めない ・ その他（ ）	
		〔食事の量〕 常に一定量食べる ・ 食が細い ・ ムラがある（理由：メニュー・体調・機嫌・不明） 好きな食べ物（ ） 苦手な食べ物（ ） 苦手な食べ物は： はげませば食べられる ・ はげましても食べられない ・ その他（ ）	
	排泄	オムツを使用（一日中・睡眠中のみ）・出たら知らせる（大便・小便）・出る前に知らせる ほぼ自立している ・ その他（ ）	
	睡眠	寝つきは良い・寝つきは悪い・眠りが浅い・睡眠のリズムは一定である ・ その他（ ）	
人や物との 関わり	〔名前を呼ぶと振り向きませか〕 はい ・ いいえ 〔話しかけへの反応〕 反応しない ・ 視線を合わせる ・ 動作や言葉で反応する 〔あそび〕 一人で遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ こども同士（きょうだい）で遊ぶ 好きな遊びは何ですか（ ） 今、興味のあるものは何ですか（ ） 〔こだわり〕 なし ・ あり（物・あそび・場所・生活・手順・時間など） 〔思いが通らない時〕 切り替えることができる ・ 難しい 〔簡単な指示や禁止〕 わかる ・ わからない ・ わかっているが止められない 危険な事をした時に制止ができますか（例えば、高い所に登る、飛び出す等） はい ・ いいえ ・ わからない		
障がい 等 の状況	障がい名	（★3）発達障がいの診断を受けている方は、「各医療機関の診断書」の提出が必要です（写し可）	
	身体障がい者手帳	（★4） 手帳の写しの提出 が必要です	なし ・ 申請中 ・ あり（1・2・3・4・5・6）級
	療育手帳		なし ・ 申請中 ・ あり（A・B1・B2）
	精神障がい者保健福祉手帳		なし ・ 申請中 ・ あり（1・2・3）級
	児童発達支援等の障がいサービス受給	なし ・ 申請中 ・ あり（利用サービス： ）	
特別児童扶養手当受給	なし ・ 申請中 ・ あり（1・2）級		
他機関の利用（療育施設等）		期 間	症状（判定・発達検査結果を含む）
		H・R 年 月 日～H・R 年 月 日	
		H・R 年 月 日～H・R 年 月 日	
		H・R 年 月 日～H・R 年 月 日	
健康・発達について	・子どもの健康や発達に関し家庭で気をつけていること・たくさん子ども達と一緒に過ごす中で気になることがあれば記入してください。		