



	発達・特性：有（診断名： ） ・ 無 発達・特性の様子 [ ]		
	手帳の有無：有（ ） ・ 無 ア レ ル ギ ー : 有 ( ) 無 アレルギーが出た時の様子 [ ] アレルギーが出た時の対応方法 [ ]		
	その他、心身の健康状況等について気になる点や配慮が必要な点があればご記入ください。		
家庭状況	生活保護 ・ 市町村民税非課税 ・ 母子家庭 ・ 父子家庭 ・ その他の世帯		
被保険者証	社保・国保・その他	記号	番号
かかりつけ医	病院名（ ） 住所（ ） 連絡先（ ） 緊急の場合、かかりつけ医に連絡することについて（ 同意する ・ 同意しない ）		

※児童を登録する場合は、別紙もご記入ください。

**【登録者状況連絡票 別紙】**

児童を登録する場合は、こちらもご記入ください。

就学等の状況		保育所・幼稚園・学校の名称 ( ) 学年等 ( ) <input type="checkbox"/> 毎日登校・登園している <input type="checkbox"/> 週に ( ) 回程度登校、登園している <input type="checkbox"/> 不登校・不登園・未就園である			
学校等への送迎		<input type="checkbox"/> 希望する 送迎区間 ( ) ※送迎の実施は施設等の対応可能な範囲で行うものであり、状況によっては対応できない場合があります。あらかじめご了承ください。			
食事	食欲	<input type="checkbox"/> 旺盛 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 小食		普段の食事の回数	( ) 回 ※下記該当箇所○を記入ください ( 朝 ・ 昼 ・ 夕 )
	普段のおやつ		有 ( ) 回 ・ 無		
	介助の要否		要 (一部介助・全介助) ・ 不要		
	食事の方法		箸を利用 ・ スプーンやフォークを利用 ・ 手づかみ		
	好きな食べ物				
	嫌いな食べ物				
	ミルクの量 ※乳児の場合記入		( ) 時頃	( ) ml	
			( ) 時頃	( ) ml	
			( ) 時頃	( ) ml	
		( ) 時頃	( ) ml		
		( ) 時頃	( ) ml		
形態 ※乳児の場合記入		ドロドロ ・ きざみ ・ 普通 ・ その他 ( )			
睡眠状況	自宅での睡眠時間	お昼寝	:	~	:
		夜間	:	~	:
	夜泣き	有 ・ 無			
	寝かし付け方	一人寝 ・ 添い寝 ・ 抱っこ ・ その他 ( )			
	夜尿	有 ・ 無			
	寝起き	常に良い ・ ほとんど良い ・ たまに悪い ・ 常に悪い			
日常生活	着替え	着脱： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助			
	排泄	トイレ： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 下着等： 自立 ・ オムツ ・ オムツ (就寝時のみ) 便通： ゆるめ ・ ふつう ・ かため ・ 便秘気味			
	入浴	介助要 ・ 介助不要			
	問題行動等				
普段の様子等	(例：人見知りしてしまう、ひとり遊びが好き 等)				