

添付書類②（うら）

4. 児童の健康状態について

(1) 過去の既往歴や現在治療中の病気

①過去に治療していたが現在治癒している病気

疾患名() 何歳頃罹患(歳) そのときの症状()

疾患名() 何歳頃罹患(歳) そのときの症状()

②現在治療中の病気

| 病名 | 何歳頃から | 症状 | 治療状況 |
|----|-------|----|------|
| | | | |

(2) かかりやすい病気等がありますか。

() ない ・ () ある → 熱を出しやすい ゼーゼーしやすい 下痢しやすい
風邪をひきやすい 中耳炎になりやすい 扁桃腺炎になりやすい
脱臼しやすい→(部位) その他()
皮膚炎になりやすい

(3) 身体障がい者手帳や療育手帳、サポートブックをお持ちですか。

() ない ・ () ある → () 身体障がい者手帳 () 級
() 療育手帳 () 級

※手帳をお持ちの方はコピーを添付してください () サポートブックあり

(4) 発達障害（自閉スペクトラム症・ADHD等）の医師の診断はでていますか

() ない ・ () ある → 診断名()

(5) アレルギー

(児童クラブで生活する際に支援員が把握する必要があるアレルギーは必ず詳しくご記入ください)

(6) 集団生活をする中で、心配なことや伝えておきたいことがありましたらご記入下さい。

例 集団での活動が苦手・整理整頓が苦手で忘れ物やなくし物が多い・友達と上手にかかわることが難しい
言葉で説明するのが苦手・お友達に手を出してしまうことがある など

面接日 年 月 日 面接者