

年 月 日

すくすく診断書（すくすく保育申込児の心身状況調査票）

注1 楷書で丁寧にご記入ください。

注2 「診断名・傷病名」には確定した診断名等を必ずご記入ください（空欄不可）。疑いについては、「その他総合所見」欄にご記入ください。

注3 担当者が複数いる場合は、項目ごとに職種と担当者名を記入してください。

注4 本証明書の内容について、医療機関等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

児童氏名		生年月日 年 月 日		初診日 年 月 日	
診断名・傷病名				手帳等	
身辺処理					
食事					
排泄					
更衣					
移動・姿勢					
言語・意思伝達					
理解					
経過					

心理	
言語	言語の理解
OT	表現

保育	【日常生活面】
	食事
	排泄
	着脱
	生活のリズム
	遊び
	散歩

総合	【集団保育の安全性及び総合所見】 （注）当該児童の発達・発育・傷病に限定して確認したい事項ですので、 家族支援等の観点では記載しないでください。 家族支援等の観点から何かお伝えいただきたいことがある場合は、書類を別添するか、すくすく保育担当（０４２－３３５－４１７２）へご連絡ください。 なお、集団保育の中に当該児童が入ることで、感染症その他の理由により当該児童、その他の児童いずれかの健康・安全に懸念がある場合、申込みできない場合があります。 また、保育所において、保護者以外による医療行為が必要な場合、基本的には入所申込みできません。その際には、まず上記すくすく保育担当へご相談いただくようお願いいたします。
	集団保育における安全性と配慮が必要な事項
	その他総合所見

【調査票作成（取りまとめ）者】（質問や確認のため、ご連絡をする可能性があります。）

施設・機関名 _____

担当者職種 _____

担当者氏名 _____

施設所在地 〒 _____

担当者連絡先 _____