|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童の健康状態に関する確認書・意向確認書 | 児童名 |  |

１　児童の健康状態について

|  |
| --- |
| 健診の受診　　□無　□有（4か月児健診、10か月児健診、1歳6か月児健診、3歳児健診） |
| 健診時の指摘事項、その他発達上の心配事や定期的な通院等　　　　　　　□無　□有内容 |
| 障害者手帳・療育手帳・精神障碍者保健福祉手帳の交付　　　　　　　□無　□有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　手帳　　　　級　） |
| 市の保健センター保健師等への相談　　　　　　　□無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| アレルギー等　□無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食事制限　　　□無　□有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　意向確認（該当する項目をチェック、記入してください。）

　⑴　現在の児童の保育状況

□　認可（認可外）保育施設、幼稚園等を利用中

（保育所等名・利用開始日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　親族等に預けている（氏名　　　　　／続柄　　　）

□　勤務しながら（自宅・自宅外の職場）保育している

□　自ら保育

□　育児休業中（期間：　　　年　月　日～　　　年　月　日）

※育児休業期間が終了する前に入所を希望される場合は、育児休業を切り上げしていただく必要があります。ただし、ならし保育として育児休業終了期間の１か月前からの入所は認められます。

（育児休業の切り上げについて　　承諾します　　承諾しません　　）

⑵　入所保留となった場合

□　**引き続き入所を希望する**→入所を待つ場合、児童の保育はどうしますか。

　　　□　認可外保育施設、職場保育室等へ預ける（施設名　　　　　　　　　　　　）

　　　□　親族等に預ける（氏名　　　　　　　／続柄　　　　）

　　　□　勤務開始を遅らせる（育児休業期間の延長を含む）

　　　□　勤務しながら（自宅・自宅外の職場）保育する

　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

　　□　**申請を取り下げる**　※こども保育課窓口で届出書のご記入をお願いします。

⑶　兄弟姉妹で同時申込の場合について**【該当者のみ】◎/**

　　□　同じ保育所に全員同時でなければ入所しない▼1/

兄弟姉妹いずれかが保留になった場合

全員保留となります

　　□　別々の保育所でも全員同時に入所したい

　　　□　申込児童の各々が希望順位の高い園を利用することを優先する▼2/

□　下位の希望園でも兄弟姉妹が同じ園になることを優先する▼3/

　　□　別々の保育所でも順次入所したい▼4/

入所できない児童の保育はどうしますか。（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

⑷　兄弟姉妹が保育所に入所している場合**【該当者のみ】**

　□　兄弟姉妹が入所している保育所以外は希望しない

　□　やむを得ない場合は、別の保育所でも良い