

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・精神障害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。)

(1) 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)

(2) 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。

(3) 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/
- ☐ 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 ()

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

(4) 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