

疾病・介護等に関する調書

①放課後児童クラブ入室 希望の理由 (該当の番号に○)	1. 児童を保育すべき本人(父・母・65歳未満の祖父母)の病気やけが 2. 親族の看護・介護 3. 妊娠・出産(産前6週～産後8週の期間)		
②上記理由により自宅で 児童を保育できない方の氏名		児童との続柄	父・母・ その他()
(理由が2の場合) ③看護・介護の対象者氏名		児童との続柄	
児童	小学校名	小学校	
	学年	児童名	生年月日
	年		年 月 日
	年		年 月 日
年		年 月 日	
◎ご家庭で保育できない理由を具体的に記入してください。 (例: 祖父が認知症のため、常時介護しないと徘徊する危険があるため子どもの保育ができない。)			
◆①の入室希望の理由が1または2の方→下記の該当する項目に☑チェックし、状況を記入のうえ、●の必要書類を添付して提出してください。 ◆①の入室希望の理由が3の方→記入は終わりです。母子手帳の写し(表紙・出産予定日のわかるページ)を添付して提出してください。			
<input type="checkbox"/> 心身の状況等 (該当項目の□にレ点を記入してください)	●医師の診断書等の写しを添付 <input type="checkbox"/> 入院中 → 退院の見込み 年 月頃 <input type="checkbox"/> 通院中 → 通院の回数 週 回 <input type="checkbox"/> 自宅療養中		
<input type="checkbox"/> 障がいの状態	<input type="checkbox"/> 手帳交付を受けている → ●障がい者手帳の写しを添付 <input type="checkbox"/> 手帳交付を受けていない		
<input type="checkbox"/> 介護の状態	<input type="checkbox"/> 介護認定を受けている → ●介護保険証の写しを添付(オレンジ色) <input type="checkbox"/> 介護認定を受けていない		
疾病・看護・介護状況にある方の身体の状況	歩行	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 介助が必要
	食事	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 介助が必要
	排泄	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 介助が必要
	聴力	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 不自由
	話すこと	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 不自由
	走ること	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない
	重いものを持ち上げる	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない
簡単な家事	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> できない	

※調書の内容について、問合せ及び実態調査を実施することがありますのでご了承ください。
 ※調書の内容に相違がある等で入室資格に該当しないことが判明した場合は、入室をお断りまたは入室許可の取消となる場合があります。
 ※調書の内容に変更が生じた場合は、すみやかにその旨を届け出てください。
 ※この調書は、高山市放課後児童クラブ入室審査でのみ使用します。