保育所等利用申込時の発達状況等調査票

児童名（ふりがな）	（　　）		
児童生年月日	年　月　日（　歳）	性別	
保護者氏名	1　続柄（　）同居・別居	2　続柄（　）同居・別居	
住　所	〒　周南市		
日中の連絡先 ※面接の案内等を連絡いたしますので、優先順にご記入ください。	1　父・母・その他 [　]	（　）　-	
	2　父・母・その他 [　]	（　）　-	
	3　父・母・その他 [　]	（　）　-	
父又は母が同居していない理由（該当者のみ）	□単身赴任　□離婚（　年　月）　□離婚前提別居（　年　月から）　□未婚　□その他（　）		

※該当する箇所に☑記入をしてください。

発達状況	出産時	□正常分娩　□早産・未熟児等　【出生時体重　g】
	栄養状況	□母乳　□ミルク　□混合　□離乳食（　回/日）　□普通食
	発育	□首すわり　□寝返り　□おすわり　□はいはい　□つかまり立ち　□ひとりで歩ける
	ことば	□よく話す【　□知っている人とだけ　□誰とでも　】
		□あまり話さない　□まだ話せない
健診状況	1ヶ月健診	□異常なし　□指摘事項（　）　□観察事項（　）　□未受診
	3～4ヶ月健診	□異常なし　□指摘事項（　）　□観察事項（　）　□未受診
	1才6ヶ月健診	□異常なし　□指摘事項（　）　□観察事項（　）　□未受診
	3才児健診	□異常なし　□指摘事項（　）　□観察事項（　）　□未受診
健康状況	アレルギー 食物　□あり　□なし その他 □あり □なし ※アレルギーありの場合 **生活管理指導票必要**	アレルゲン（　） 医師の診断　□あり【検査　□済　□未】　□なし 医師からの食品制限の指示　□あり（品名　）　□なし アナフィラキシー　□あり（症状　）　□なし 内服薬　□あり（薬名　）　□なし エピペン　□あり　□なし
	治療中の病気 □あり　□なし	病名（　） 内服薬（　） 医療機関名（　）
	今までにかかった大きな病気、けが □あり　□なし	病名（　） 医療機関名（　） 通院・入院期間（　年　月　日　～　年　月　日） 手術　□あり(内容　)　□なし
	身体障害者手帳	□あり【障害内容　等級（　級）】　□なし
	療育手帳	□あり【　□A　□B　】　□なし
	精神障害者保健福祉手帳	□あり【等級（　級）】　□なし
	特別児童扶養手当受給	□あり　□なし
	専門機関への通所 □あり　□なし	施設名（　） □週　回　通所　□月　回　通所
	専門機関への相談 □あり　□なし	□保健センター　□鼓ヶ浦整肢学園　□つばさ園 □その他（　）
	発達面で気になること （集団生活での不安など）	

入園待ちになった場合の申込児童の保育について

□　育児休業の延長
　延長できる期間
（　　年　　月　　日まで）

在園児の確認を忘れずに（　無　・　有　）
□育児休業中の在園児の継続利用は年齢にかかわらず2年までとなります。
□育児休業給付金の延長手続きの方法、必要書類等について、就労先またはハローワークに確認しました。

□　求職活動
　⇒　その場合は、　□　既に求職活動中　　□　入所が決定次第、求職活動予定
　　□　その他　（　　）

□　職場で保護者が保育　　□　一時預かりの利用　　□　祖父母などの親族が保育

□　託児所の利用
　⇒　その場合は、　□企業内、院内の託児所を利用　　□　認可外施設を利用

□　幼稚園に入園

□　未定・検討中

□　その他　（　　）

その他確認事項

□第三希望までの園で利用調整が可能な場合、入所保留通知書が発行されないことを確認しました。

□就労要件で申込みの方
　⇒利用決定後、入所月に就労しない・復職しない場合は、内定取り消しまたは退所となることを確認しました。
　（内定取り消しとなった場合でも、入所保留通知書は発行されませんのでご了承ください。）

□既に育児休業取得済（復職済）の方　　⇒　　直近の復職日（　　年　　月　　日）

世帯の状況

ひとり親	□　離婚（　　年　　月　　日）	□ 戸籍謄本必要（離婚日が確認できる）
	□　死別（　　年　　月　　日）	
	□　未婚	□ 戸籍謄本必要（婚姻していないことが確認できる）
	児童扶養手当	
	□　受給中	□ 受給状況の確認について説明
	□　支給停止中	□ 支給停止理由の確認、扶養義務者の所得合算についての説明
	□　申請中	□ 認定後、保育料変更となる場合有（還付または、充当の確認）
	□　未申請	□ 母子担当への連絡
	□　別居（　　年　　月　　日）　調停　有　・　無 配偶者の氏名（　　） 生年月日（　　） 住所（　　） ※調停期日通知書、事件係属証明書、調停不成立証明書の写し等を添付してください。	□配偶者の所在が分からない場合は、「ひとり親であることの申立書」を記入
	□　祖父母の同居　有　・　無	保育料の算定＝祖父母の市民税額を合算する場合有

市記載欄　聴取日（　　年　　月　　日）　聴取者氏名（　　）