

調査票①

この調査票は、お子様の健康状態や保育上注意しなければならないことについて事前にお尋ねするものです。お子様の母子健康手帳等を参考に、該当する項目にチェックをつけるか、必要事項を記入してください。また、裏面の世帯の状況等については選考の際の資料となります。ご協力をよろしくお願いいたします。

子 ども 氏 名		生 年 月 日	令和 年 月 日
在胎週	妊娠 ()週	現在の年齢	(歳 カ月)

調査票に記載した情報を葛城市および当該児童の保育を実施する施設で共有することについて同意します。

記入日：令和 年 月 日

保護者氏名

1	体重	出生時 (g)	現在 (g ・ kg)
2	体温 (平熱)	. (℃)	
3	今までにかかった病気・事故	☐ なし ☐ あり ☐ 眼の病気 ☐ 耳の病気 ☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ 肝炎 ☐ 川崎病 ☐ 結核 ☐ ひきつけ ☐ アトピー ☐ てんかん ☐ ぜんそく ☐ 骨折 ☐ その他 ()	
4	健康状態等で心配なこと	☐ なし ☐ あり (具体的に) 施設利用中を含め、恒常的な医療的ケアが必用である。 ☐ はい ☐ いいえ ☐ 言葉や発達のことで、相談をしたり指導を受けたりしたことがある 【場所： 】で【 】について	
5	現在行っている治療・通院・療育状況	☐ なし ☐ あり (歳 ヶ月のときから) (医療機関または療育施設名) (現在の状況 ☐ 治療・通院・療育を続けている ☐ 続けていない) (通院・療育は、年 回、月 回、週 回、不定期)	
6	服用中の薬について	☐ なし ☐ あり (1日 回、朝・昼・晩)⇒(薬名) ※ 園への投薬依頼 ⇒ ☐ 不要 ☐ 必要	
7	けいれん	☐ なし ☐ あり 時期(歳 ヶ月のとき) けいれん時の発熱 ☐ なし ☐ あり(. ℃) 過去に治療を ☐ 受けていない ☐ 受けている	
8	手帳等について	☐ なし ☐ あり 【 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 】 ※手帳の写しの添付をお願いします。	
9	健診の受診状況	4ヶ月児健診 ☐ 受けていない ☐ 受けた【指導 ☐ 無 ・ ☐ 有(内容)】 10ヶ月児健診 ☐ 受けていない ☐ 受けた【指導 ☐ 無 ・ ☐ 有(内容)】 1歳6ヶ月児健診 ☐ 受けていない ☐ 受けた【指導 ☐ 無 ・ ☐ 有(内容)】 3歳6ヶ月児健診 ☐ 受けていない ☐ 受けた【指導 ☐ 無 ・ ☐ 有(内容)】	
10	子どもの状況	運 動 ☐ 寝返り ☐ はいはい ☐ つたい歩き ☐ 歩き始め(ヶ月) ☐ 歩く ☐ 跳ぶ ☐ 走る 言 葉 ・ 表 現 ☐ 喃語アーアー等 ☐ 単語マンマ等 ☐ 二語文○○ちょうだい等 ☐ 会話になる 遊 び ☐ 玩具をつかむ ☐ 玩具で遊ぶ ☐ 好きな遊びがある() ☐ 友達と遊ぶ	
11	排泄	はいているもの ☐ オムツ ☐ 紙パンツ ☐ 布パンツ ト イ レ ☐ トレーニング前 ☐ トレーニング中 ☐ トイレでできる【 ☐ 尿 ・ ☐ 便 】	
12	食事	食べ方 ☐ 食べさせてもらう ☐ 自分で食べる(☐ 手づかみ ☐ スプーン ☐ フォーク ☐ はし) 好き嫌い ☐ ない ☐ 少しある ☐ 多い 好きなもの () 嫌いなもの ()	
13	食物アレルギー	☐ なし ☐ まだ不明 ☐ あり 原因物質 ☐ 卵 ☐ 牛乳・乳製品 ☐ 小麦 ☐ 大豆 ☐ その他() 発症した時期 (年 月ごろ) 発生した状況と症状 () アナフィラキシーショック ☐ なし ☐ あり・原因物質() 処方薬 ☐ なし ☐ あり【薬名 ☐ エピペン ☐ その他()】	
14	(その他、気になることがあれば記入してください)		

※裏面（調査票②）の記入もお願いします。

調査票②

I. 世帯状況について（該当する項目に☑チェック又は記載をお願いします。）

①現在、どのようにして子どもをみていますか。	
☐ 自宅でみている	(父・母・祖父・祖母・親族・その他 ())
☐ 職場で仕事をしながらみている	(父・母・祖父・祖母・親族・その他 ())
☐ 保育施設を利用している	施設名 () <認可・認可外>
☐ その他 ()	
②保育料等の滞納の有無	☐ なし ☐ あり (滞納額:) 滞納がある場合、入所審査時に減点対象となります。入所までに必ず納付してください。

II. 申込子どものきょうだいについて（該当する項目にチェック又は記載をお願いします。）

①	入所希望月時点での申込子どものきょうだいについて	☐ 小学校就学前のきょうだいがいる ⇒ ② も回答ください。 ☐ 小学校就学前のきょうだいはいない ⇒ Ⅲ以降の項目を回答ください。
②	小学校就学前きょうだいの状況について ※該当するものすべてに記入	☐ きょうだいも新規入所申込をする（継続利用は該当しません） ⇒ ③ も回答ください。 ☐ 保育施設（幼稚園や小規模等を含む）を利用中であり今後も継続利用する予定。 氏名 () 施設名 () ☐ 保育施設を利用していないきょうだいがおり、今のところ施設利用予定は無い。 氏名 () 生年月日 (年 月 日) 現在の保育状況 ()
③ きょうだいでも同時申込をする場合の利用調整方法 及び 待機となった場合の対応 について ※すべて記入		
1. 同じ入所日に同じ施設に入所できないとき、同じ入所日であれば、別々の保育施設でも入所を希望しますか。		
☐ 希望する ☐ 希望しない		
2. 1人だけ入所できる場合、入所を希望しますか。		
1人目の子のみ入所可の場合	☐ 希望する → 入所できない子はどのように保育しますか。 () ☐ 希望しない → 全員が待機となります。 当年度中は1人目の子のみ入所可となった場合であっても案内しません。	
2人目の子のみ入所可の場合	☐ 希望する → 入所できない子はどのように保育しますか。 () ☐ 希望しない → 全員が待機となります。 当年度中は2人目の子のみ入所可となった場合であっても案内しません。	
3人目の子のみ入所可の場合	☐ 希望する → 入所できない子はどのように保育しますか。 () ☐ 希望しない → 全員が待機となります。 当年度中は3人目の子のみ入所可となった場合であっても案内しません。	
※該当しない方は回答不要		
3. 全員が待機となる場合について		
待機中に入所可となったとき、案内を希望する条件を教えてください。（複数選択可）		
☐ 全員が同日同所で入所できるとき、案内を希望する。 ☐ 全員が同日別所で入所できるとき、案内を希望する。 ☐ 1人だけでも入れるとき、案内を希望する。→ 2 で回答された方法で案内します。		

Ⅲ. 育児休業からの復職意思の確認

☐ 希望する保育所等を利用できた場合は、直ちに復職を希望する。
☐ 育児休業の延長を希望する。（保育所等の入所を希望しない）

Ⅳ. 利用を希望する施設に1施設だけを記入している方

☐ 該当しない
☐ 該当する（当該施設のみを希望する理由:)

V. 利用を希望する施設で内定できなかった時、「希望する施設追加」手続きの案内を希望しますか？

※待機となった方へは、「希望する施設」に記載した施設へ入所可能となったときのみ案内を行います。
 ※希望する施設に記載がない施設で空きが出た場合でも、その施設の案内は行いません。
 ※追加手続きの案内は全ての審査完了後に行いますので、利用の可能性がある施設は、なるべく当初から希望する施設にご記載ください。

☐ 希望する
☐ 希望しない

※表面（調査票①）の記入もお願いします。