

配慮・支援を要する状況申出書

申請書の障がい欄の有に○をした方は、必ず、申請書と一緒にこの申出書の提出が必要です。なお、手帳・通所受給者証の写しの提出がない場合は、審査の対象にはなりません。

希望学童	希望学童保育室名	学童保育室
学校・学年	学校	年生
ふりがな		
児童名	(男・女)	
特別支援教育	<input type="checkbox"/> 固定学級 (知的障がい学級)	<input type="checkbox"/> 在籍中 <input type="checkbox"/> 在籍予定 <input type="checkbox"/> 相談中
	<input type="checkbox"/> 通級指導学級 (難聴・言語・弱視学級)	<input type="checkbox"/> 在籍中 <input type="checkbox"/> 在籍予定 <input type="checkbox"/> 相談中
	<input type="checkbox"/> コミュニケーション教室 (特別支援教室)	<input type="checkbox"/> 在籍中 <input type="checkbox"/> 在籍予定 <input type="checkbox"/> 相談中

次の該当するところにチェック (☑) と、必要事項を記入してください

- お子さんは手帳を所持していますか 持っている 持っていない 持っていない

持っている方... 愛の手帳 1・ 2種 度 級 級

 身体障害者手帳 1・ 2種 級 級

 精神障害者手帳 級 級
- 通所受給者証を所持していますか 持っている 持っていない 持っていない

持っている方...令和7年度放課後サービス

 利用する 利用について相談中 利用しない 利用しない

「利用する」 「相談中」の方...施設名 ()

利用曜日 (月・火・水・木・金・土) 回数/月 ()
- 医師による診断はありますか (過去も含む) ある ない ない

ある場合...診断名 ()
- てんかんはありますか ある ない ない
- お子さんのことで相談したことがありますか ある ない ない

 障がい福祉センターあしと 子ども支援センターげんき うめだ・あけぼの学園

 保健センター(保健センター名:) その他 ()
- 保育中、お子さんに医療行為の必要はありません はい はい

お子さんの状況に○をつけてください (複数回答可)

基本的な生活習慣	食事	1. ひとりですることができる <input type="checkbox"/> 2. 介助を要することがある <input type="checkbox"/> 3. 全介助 <input type="checkbox"/>	衣類の着脱	1. ひとりですることができる <input type="checkbox"/> 2. 介助を要することがある <input type="checkbox"/> 3. 全介助 <input type="checkbox"/>
	排泄	1. ひとりですることができる <input type="checkbox"/> 2. 介助を要することがある <input type="checkbox"/> 3. 全介助 <input type="checkbox"/>		
言葉の理解・発出	理解	1. 言葉で理解する <input type="checkbox"/> 2. 簡単な言葉は理解できる <input type="checkbox"/> 3. 言葉による理解は難しい (絵カードが必要) <input type="checkbox"/>		
	表出	1. 言葉で伝えることができる <input type="checkbox"/> 2. 単語など簡単な言葉で伝える <input type="checkbox"/> 3. 身振りなど、身体で示す <input type="checkbox"/>		
身体の状態			1. 歩行困難 <input type="checkbox"/> 4. 補装具・福祉用具使用 () 2. 弱視 (具体的な用具名) <input type="checkbox"/> 3. 難聴・難聴済み <input type="checkbox"/> 5. その他 ()	
遊び・行動等				
				8. 感情のコントロールが難しい <input type="checkbox"/>
				9. パニックになってしまうことがある <input type="checkbox"/>
				10. その他 ()
				(気になること・留意することなど)

【情報に関する同意の確認】 *確認しましたら以下の□にチェック (☑) をお願いいたします。
学童保育室での健全育成を図ることを目的に、保育園や幼稚園、保健総合センター、子ども支援センターげんき、障がい福祉センター、学校など、関係機関から自身の子どもについての情報交換をすることに同意します。
⇒ 以上の内容を確認し同意しました。 □ (チェック欄)