## 心身状況報告書

品川区長あて

下記の児童の所見について報告します。

フリガナ					年齢		歳	ヶ月	生年月日	年	=	月	日
児童名					1 141								·
診断名					主症	宦状	<b>倪見</b> 陣吉。	、邶見陣	早吉かめる場	合には、その	·程及 (3	<b>炎胆等</b> ) も	記入
治療経過	h												
発病(発見	見)時期		年	月		日(	歳		ヶ月)				
手術	□ あり □ なし *今後、行う予定にあるものも記入												
		年	月~(	歳		ヶ月)	内容						
		年	月~(	歳		ヶ月)	内容						
	<予定>		年	月~(		歳	ケ月	)内容					
		あり	ロなし										
療育		年	月~(	歳		ヶ月)	内容						
		年	月~(	歳		ヶ月)	内容						
与薬			与薬回数、与薬 	方法等)									
集団生活上の配慮や注意事項													
保育上の配慮の 必要性 保育施設では、子ども同士のまた、常時側について一対一 このような状況下で実施可能を			一対一で	個別に	保育す	ることは困り	難です。	がからい は難し	ンい環境です -	0			
特別な配慮													
□ 必要なし													
□ 部分的に必要 具体的な配慮内容を記入 □ 常に必要 □ 常に必要 □   □   □   □   □   □   □   □   □   □													
	市(二亿)。	X.											
上記以外	で、個別	配慮が	必要な場合は	具体的に	記入								

その他								
	ロなし							
	□あり	医療的ケアの内容を記入						
必要な								
医療的ケア								
	状態•頻度							
	<b>小屋</b> 頻反							
予測される	V == 2- /n ==							
緊急時の状況 および対応	必要な処置							
	緊急搬送の目安							
	□ 必要なし							
	□ 必要あり	内容を記入						
専門施設での								
療育の必要性								
	 園入園時、品川区だ	いら医師へ情報提供の依頼および相談をさせていただく場合がございます。						

## 医療(療養)機関名

住所 電話番号 医師担当科名

担当医師名

## <記入上の注意>

- 1. この報告書は、保育園の申込み児童の状況を判断するための資料の一つです。 児童の障害や疾病の状況を証明するために使用されます。詳しく記入してください。
- 2. 選択する項目には、□に✓を入れてください。
- <担当医の先生、保護者の皆様へ>
- \*上記の内容については、本児童が保育園に入園することとなる場合、その入園先の保育園に対し、情報を提供させていただきます。