

児童の状況及び確認シート

入所希望児童②	児童の保育状況	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園等を利用中 施設名 () <input type="checkbox"/> 家庭で保育している 保育者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他親族等 () <input type="checkbox"/> 勤務先にて保育している 託児所 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
	児童の健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・ 出生時の体重 () g ・ 出産週数 () 週 ・ 1歳半健診 <input type="checkbox"/>未受診 <input type="checkbox"/>受診 (指摘事項 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 内容:) ・ 3歳健診 <input type="checkbox"/>未受診 <input type="checkbox"/>受診 (指摘事項 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 内容:) ・ 心身/言語/運動の発達等に気になるところはありますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (心身・言語・運動) 状況 () ・ 現在、通院治療している病気等がありますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (年 月頃～) 病名 () 医療機関名 () ・ 現在、長期にわたり通院治療している病気等がありますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (年 月頃～) 病名 () 医療機関名 () ・ 普段の食事について ①【0歳児のみ】 <input type="checkbox"/>離乳食(回食) <input type="checkbox"/>母乳 <input type="checkbox"/>ミルク <input type="checkbox"/>混合 ②食べたことのないものや好き嫌いがありますか () ・ 食物アレルギーはありますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (アナフィラキシー <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有) 食品名 () ・ その他のアレルギー疾患 (気管支喘息・アレルギー性鼻炎等) がありますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 症状 () ・ けいれんやひきつけを起こしたことはありますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (年 月頃 発熱: 無・有) 症状 () ・ 身体障害者手帳を所持していますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (障害名: 等級: 級) ・ 療育手帳を所持していますか <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (障害の程度:) 	
保育所・認定こども園 入所申込確認欄	各項目をご確認いただき、回答欄に○印をつけてください。		回答欄
	1	教育・保育施設等利用申込書は、「記入上の注意」をお読みいただいたうえで、事項すべてにご記入いただきましたか。	はい
	2	「入所を希望する施設」は、場所や開所時間、土曜保育の実施時間等をご確認いただき、通える範囲の施設を記入していただいておりますか。	はい
	3	入所を希望する施設は全て記入していただいておりますか。記入のない施設については利用調整を行いませんので、空きがあっても入所することができません。	わかりました 説明が必要
	4	上記の「祖父母の状況」について祖父母の住所が「児童と同じ」である場合、「教育・保育施設等利用申込書」の①「世帯の状況」に記載が必要です。また④税情報等の提供同意を得ることが必要です。	わかりました 説明が必要
	5	「妊娠・出産」の支給認定で新規の入所申込を行う場合、原則的に「育児休業中の保育所継続利用」の支給認定を受けることはできません。	わかりました 説明が必要
	6	申込み後、支給認定要件にかかわる就労状況や家庭状況、世帯の状況などに変更があった場合は、至急ご連絡ください。入所決定後や入所後、保育の必要性がなくなった場合、支給認定を取り消します。	わかりました 説明が必要
	7	【転所希望の方のみ】転所が決定した時点で、現在通っている施設には別の児童の入所が決定します。どのような理由があっても入所をとりやめ、元の施設に通うことはできません。	わかりました 説明が必要
	8	【未転入の方のみ】入所決定および支給認定には、入所月の前月末までに、保護者が玉城町に転入することが必須です。転入手続きが済みしだい、各保育所にご連絡ください。	はい 転入予定: 月 日頃
9	【在園(卒園)児がいる方のみ】在園児(卒園児)の保育料を滞納していませんか。滞納がある場合は納付相談をします。役場保健福祉課に(私立認定こども園の場合は直接施設に)ご相談ください。	滞納 有 滞納 無	