

下記該当する指示内容にチェックし、()内に数値等を記入してください。

必要とする特別な配慮と禁忌事項

集団保育の中での生活

適当

適当でない (理由等: _____)

集団保育上の注意・配慮事項

制限なし (同年齢児童と同等度の生活・運動が可能)

制限あり ※「様式3 保育のめやす」の該当項目にチェックしてください。

本児が集団生活を送るうえで制限や配慮が必要な項目にチェックし、具体的な内容をご記入ください。

項 目	具体的な内容
<input type="checkbox"/> 食事	
<input type="checkbox"/> 排泄	
<input type="checkbox"/> 睡眠	
<input type="checkbox"/> 運動	
<input type="checkbox"/> 移動	
<input type="checkbox"/> 野外活動 (プール・遠足等)	
<input type="checkbox"/> コミュニケーション (言葉の遅れ等)	
<input type="checkbox"/> その他	

年 月 日

医療機関住所 _____

医療機関名 _____

電話番号 _____

医師名 _____

㊟