

鹿追町児童デイサービス・発達支援療育申込書

年 月 日

鹿追町発達支援センター 様

下記について、申込みいたします。

記

フリガナ 氏名： 生年月日： 年 月 日（ 歳） 所属： 学年： 年 組（支援学級： ）	【現在の心身の状況】 ・健康状態：良好・病気がち ・ことば 正常・不明瞭だが聞き取れる・不可 ・ことばの理解 良好・簡単な指示が通る・指示が通らない ・視力の心配：無・有（ ） ・聴力の心配：無・有（ ） ・アレルギー：無・有（ ） ・偏食：無・有（ ） ・睡眠時間： 時 分 ～ 時 分																									
保護者氏名： 住所： 電話：（父） （母）	【ADLの状況】 ・食事： 自立（箸・スプーン・フォーク・その他） 一部介助（ ）・全介助 ・排尿：自立・一部介助（ ） 全介助・おむつ使用（無・有） ・排便：自立・一部介助・全介助 便秘がち・下痢しやすい ・衣類の着脱：自立・一部介助（ ） 全介助																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">家</th> <th style="width: 25%;">氏名</th> <th style="width: 10%;">続柄</th> <th style="width: 10%;">年齢</th> <th style="width: 50%;">職業など</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>族</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>構</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>成</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	家	氏名	続柄	年齢	職業など	族					構					成										【妊娠・出生状況】 ・妊娠経過：良好・疲労・心労・貧血 つわりがひどい・その他（ ） ・出産週数： 週 日 ・出産時体重： g ・服薬：無・有（ ） ・分娩状況：前早期破水・吸引分娩・帝王切開 臍帯巻絡・羊水混濁 その他（ ）
家	氏名	続柄	年齢	職業など																						
族																										
構																										
成																										
●都合がつかない曜日がありましたら記入をお願いします。 <hr/> ●気になるところにチェックをしてください(複数可) ※特に気になる場合には◎印を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 発達の様子が気になる。 <input type="checkbox"/> 落ち着きのなさや行動が気になる。 <input type="checkbox"/> 意味のあることばが言えない。 <input type="checkbox"/> ことばがはっきりしない。ことばが幼い。 <input type="checkbox"/> 発音が気になる。 <input type="checkbox"/> 言いたい事があってもことばで表現することができない。 <input type="checkbox"/> こちらの言うことがよく理解できていない。 <input type="checkbox"/> 学習のつまずきや遅れが気になる。 <input type="checkbox"/> 心や身体の育ちについて気になる。 <input type="checkbox"/> 日常のかかわり方について気になる。 ・その他(気になることをご自由にお書きください) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	【生育状況】 ・睡眠：良好・寝てばかりいる・寝ない・夜泣き その他（ ） ・首の座り： ヶ月 ・寝返り： ヶ月 ・お座り： ヶ月 ・ハイハイ： ヶ月 ・つかまり立ち： ヶ月 ・つたい歩き： ヶ月 ・独歩： ヶ月 ・人見知り： ヶ月 ・意味のある言葉： ヶ月 ・二語文： ヶ月																									