

主治医意見書

児童氏名 _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 男・女

1 症状などについて

診 断 名	
主 症 状	
服薬状況	
今後の方針	
医療的ケアの内容 (詳細、頻度、時間など)	

2 保育所等で集団生活をする事について

望ましい ・ 望ましくない

【理由】 _____

①健康状態に係る配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	⑥運動に係る制限や配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
②食事に係る制限や配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	⑦プールにおける制限や配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
③排泄に係る配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	⑧屋外活動における制限や配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
④睡眠に係る配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	⑨アレルギーに係る配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
⑤移動に係る配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	⑩コミュニケーションに係る配慮 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

【①から⑩に係る詳細、その他配慮等が必要な事項】

3 保育可否事項について ※実施可能な事項にチェック、ご記入をお願いします。

(1) 歳児別活動

	乳児期（3歳児未満）	幼児期（3歳児以上）
運動量（小） ※息が弾まない程度	<input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> ジャンプ <input type="checkbox"/> カートに乗る <input type="checkbox"/> 遊び ※すべり台、砂場等 時間： _____ 分まで可能 備考： _____	<input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> ジャンプ <input type="checkbox"/> カートに乗る <input type="checkbox"/> 遊び ※すべり台、砂場等 時間： _____ 分まで可能 備考： _____
運動量（中） ※息は弾むが息苦しい程度 ※強い接触が伴わないもの	<input type="checkbox"/> 抱っこ ※左右に揺らす <input type="checkbox"/> 散歩 時間： _____ 分まで可能 備考： _____ <input type="checkbox"/> 遊び ※ボール投げ、ジャンプ等 時間： _____ 分まで可能 備考： _____	<input type="checkbox"/> ものを運ぶ ※給食提供など <input type="checkbox"/> 散歩 時間： _____ 分まで可能 備考： _____ <input type="checkbox"/> 遊び ※鉄棒、自転車漕ぎ等 時間： _____ 分まで可能 備考： _____

運動量（大） ※息が弾み、 息苦しくなる 程度	<input type="checkbox"/> 水遊び ※顔以外の入水 時間：__分まで可能 備考：_____	<input type="checkbox"/> プール遊び ※完全入水、泳ぐ等 時間：__分まで可能 備考：_____
	<input type="checkbox"/> 走る 時間：__分まで可能 備考：_____	<input type="checkbox"/> 走る ※鬼ごっこ、長距離走等 時間：__分まで可能 備考：_____
	<input type="checkbox"/> 全身を揺らす ※ダンスなど 時間：__分まで可能 備考：_____	<input type="checkbox"/> 遊び ※相撲、サッカー、縄跳び等 時間：__分まで可能 備考：_____

(2) 全般的な活動事項

ア運動

- 基本的な生活は可能だが、運動は運動量に関わらず不可
- 運動量が少ない事項は可能
- 運動量が中程度である事項は可能
- 運動全般が可能

イ生活

- シャワー 清拭 沐浴 うす着になる 素足になる
- ウ行事等への参加
- 園外保育（散歩、遠足等） 運動会

(3) その他

【日常生活や保育において、配慮等が必要な事項】

4 緊急時の対応等について

予想される緊急時の状況及び対応	
発熱時の対応	
けいれん時の対応	
その他の緊急時の対応	

久喜市長 あて

年 月 日

医療機関：
住 所：
電話番号：
医師署名：