

# ショートステイ受付票

2才以上

<b>児童氏名</b>	<b>保護者氏名</b>
(平成・令和                      年                      月                      日生)                      歳                      性別：	
こども園・学校等                      (                      )                      クラス：	
<b>利用予定期間</b>	
令和                      年                      月                      日 ~ 令和                      年                      月                      日 (午前・午後                      時                      分)                      (午前・午後                      時                      分)	
<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食                      より <input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食までの利用	
<b>利用する理由</b>	
<b>1. 児童の状況</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 体格                      (<input type="checkbox"/>肥満                      <input type="checkbox"/>普通                      <input type="checkbox"/>やせ形                      <input type="checkbox"/>小柄)</li> <li>・ 身体的障害                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> <li>・ 発育状況                      (<input type="checkbox"/>良い                      <input type="checkbox"/>標準                      <input type="checkbox"/>不良)</li> <li>・ 既往症                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)                      喘息(服薬あり)</li> <li>・ アレルギー                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> <li>・ コロナ検査                      (<input type="checkbox"/>陰性                      検査日時                      月                      日)</li> <li>・ 服薬                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> </ul>	
<b>2. 生活習慣</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 言葉                      (<input type="checkbox"/>明瞭                      <input type="checkbox"/>幼児語                      <input type="checkbox"/>片言                      <input type="checkbox"/>乱暴                      <input type="checkbox"/>変声期)</li> <li>② 動作                      (<input type="checkbox"/>早い                      <input type="checkbox"/>遅い                      <input type="checkbox"/>落ち着いている                      <input type="checkbox"/>落ち着きがない)</li> <li>③ 排泄                      (<input type="checkbox"/>自立                      <input type="checkbox"/>半介助                      <input type="checkbox"/>介助) ( <input type="checkbox"/>トイレの使用                      <input type="checkbox"/>オムツの使用)</li> <li>    ・ 排便                      (<input type="checkbox"/>毎日                      <input type="checkbox"/>1日おき                      <input type="checkbox"/>不定)</li> <li>④ 脱着衣                      (<input type="checkbox"/>自立                      <input type="checkbox"/>半介助                      <input type="checkbox"/>介助)</li> <li>⑤ 食事                      (<input type="checkbox"/>一人で食べる                      <input type="checkbox"/>一部介助が必要                      <input type="checkbox"/>全介助)</li> <li>    ・ 摂取量                      (<input type="checkbox"/>少ない                      <input type="checkbox"/>普通                      <input type="checkbox"/>多い)</li> <li>    ・ 偏食                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> <li>    ・ 好きな食べ物                      (                      )</li> <li>    ・ 嫌いな食べ物                      (                      )</li> <li>⑥ 整理整頓                      (<input type="checkbox"/>得意                      <input type="checkbox"/>不得意)</li> <li>⑦ 睡眠                      (<input type="checkbox"/>得意                      <input type="checkbox"/>不得意)</li> <li>    ・ 睡眠(夜間)                      時                      分頃 ~                      時                      分頃 まで</li> <li>    ・ 昼寝                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)                      時                      分頃から                      時                      分頃 まで</li> <li>    ・ 添い寝                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> <li>    ・ 夜泣き                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> <li>    ・ 寝つき                      (<input type="checkbox"/>良好                      <input type="checkbox"/>不良)</li> <li>    ・ 夜尿                      (<input type="checkbox"/>有                      <input type="checkbox"/>無)</li> </ul>	

### 3. 性格・癖

- ・ 人見知り ( 有 無 )
- ・ 言葉 ( はっきりしている はっきりしていない (喃語・単語・幼児語) )
- ・ 歩行など ( 自立 つたい歩き つかまり立ち 一人座り )
- ・ お子さんの呼び名 ( )
- ・ 好きな遊び、好きなこと

[

]

- ・ 癖や気になること

[

]

### 4. 監護上の注意点

[

]

### 5. その他

#### ① 書類

- ・ 利用決定通知書 ( 有 無 )
- ・ 利用申請書 ( 有 無 )
- ・ 保険証 (写) 及び医療費受給資格証 (写) ( 有 無 )
- ・ 生活保護受給証明書 (写) 及び医療受給者証 (写) ( 有 無 )

#### ② 服装 (こども園や学校等に着用していくもの)

[

]

#### ③ 持ち物 (お気に入りのもので持参したいもの)

※里親宅となった場合は持ち物リストを参照し準備ください。

[

]