保育所（園）等の入所申請の調査書

申請児童名 ※

※各申請児童につき、１枚記入してください。

１．病歴・持病等

□ 無　□ 有（病名：　）　年　月から

２．投薬の状況

□ 無　□ 有（薬の名称：　）

※原則として、保育所等での投薬行為はできません。

３．発育について　言葉や発育について相談している病院や施設はありますか？

□ 無　□ 有（機関名：　）　年　月から　月　回程度

※申請時に、医療機関等の診断書や意見書等をご提出をお願いいたします。

４．食物アレルギーについて

（ア）食物アレルギー □ 無　□ 有：入所決定後に、医師の診断書等の提出をお願いします。

※まだわからない場合、申込日時点で無ければ「無」にチェックをしてください。調査票提出後にアレルギーが判明した場合、保育施設に入所前であれば子育て支援課へ、入所後は直接保育施設にご報告ください。

（イ）「有」の場合、食物アレルギーの原因となるもの（該当するもの全てにチェックしてください。）

□ 卵　□ 牛乳　□ 乳製品　□ 小麦　□ 魚介類　□ 甲殻類　□ そば　□ くだもの

□ ナッツ類□ 豆類　□ その他：（具体的な品名　）

５．食物アレルギーの症状について　※食物アレルギー「有」にチェックをされた方のみお答えください。

（ア）どの部分に、どのような症状が現れますか？また、食べてから症状が出るまでにかかる時間はどれくらいですか？

・症状について（なるべく詳しく記入してください。）

［　］

・症状が出るまでの時間　□ 30分未満　□ 30分以上

（イ）症状が出た時、どのような処置をしていますか？

［　］

（ウ）現在、アレルギーの原因となるものは除去していますか？

□ 完全に除去している　□ 加工食品に含まれているものは食べている□ その他（　）

６．その他のアレルギーについて

（ア）その他のアレルギー　□ 無　□ 有：入所決定後に、医師の診断書等の提出をお願いします。

（イ）「有」の場合の症状について（該当するものにチェック、または記入してください。）

□ アトピー性皮膚炎 □ ぜんそく□ その他（　）

７．その他、アレルギー等に関することで、禁止・注意事項等があれば記入ください。

保育所（園）等の入所申請の調査書

申請児童名 ※ **大磯　夢太郎**

※各申請児童につき、１枚記入してください。

記入例

１．病歴・持病等

☑ 無　　□ 有（病名：　　　　　　　　）　　年

２．投薬の状況

☑ 無　　□ 有（薬の名称：　　　　　　　　）

※原則として、保育所等での投薬行為はできません。

３．発育について　　言葉や発育について相談している病院や施設はありますか？

□ 無　　☑ 有（機関名：**子育て支援総合センター**）　**令和8**　年　**8**　月から　月　**1** 回程度

※申請時に、医療機関等の診断書や意見書等を提出をお願いいたします。

４．食物アレルギーについて

（ア）食物アレルギー □ 無　☑ 有：入所決定後に、医師の診断書等の提出をお願いします。

※まだわからない場合、申込日時点で無ければ「無」にチェックをしてください。調査票提出後にアレルギーが判明した場合、保育施設に入所前であれば子育て支援課へ、入所後は直接保育施設にご報告ください。

（イ）「有」の場合、食物アレルギーの原因となるもの（該当するもの全てにチェックしてください。）

☑ 卵　□ 牛乳　□ 乳製品　☑ 小麦　□ 魚介類　□ 甲殻類　□ そば　□ くだもの

□ ナッツ類 □ 豆類　□ その他：（具体的な品名　　　　　　　　）

５．食物アレルギーの症状について　　※食物アレルギー「有」にチェックをされた方のみお答えください。

（ア）どの部分に、どのような症状が現れますか？また、食べてから症状が出るまでにかかる時間はどれくらいですか？

・症状について（なるべく詳しく記入してください。）

［　**口の周りに赤く発疹が出て、かゆくなる。**　］

・症状が出るまでの時間　☑ 30分未満　□ 30分以上

（イ）症状が出た時、どのような処置をしていますか？

［　**うがいをして、口の周りを冷やす。**　］

（ウ）現在、アレルギーの原因となるものは除去していますか？

□ 完全に除去している　☑ 加工食品に含まれているものは食べている □ その他（　　　　）

６．その他のアレルギーについて

（ア）その他のアレルギー　☑ 無　□ 有：入所決定後に、医師の診断書等の提出をお願いします。

（イ）「有」の場合の症状について（該当するものにチェック、または記入してください。）

□ アトピー性皮膚炎 □ ぜんそく □ その他（　　　　　　　　）

７．その他、アレルギー等に関することで、禁止・注意事項等があれば記入ください。