

保育園入園診断書

ひまわり保育園

氏名		生年月日	年 月 日
住所			
診断名 (または現在の状態)			
既往歴 (手術・入院など)		家族歴	
胸部		皮膚	
腹部		神経系	
筋、骨系統		その他	
運動発達	首のすわり () M 寝 返 り () M お 座 り () M はいはい () M つかまり立ち () M ひとり歩き () M 走 る () M 両足とび () M	精神発達	言語発達 <input type="checkbox"/> 喃語 <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 2語文 <input type="checkbox"/> 短い文 <input type="checkbox"/> 文章での会話の成立 指示行動 <input type="checkbox"/> ことばのみでわかる <input type="checkbox"/> 視覚でわかる <input type="checkbox"/> あまり従えない
指示事項 (入園後、注意すべきことがありましたらご記入ください。) また、医療的ケアを行っていた場合、入園の時期に自宅及び保育園等で医療的ケアを必要としない健康状態である事を明確に記載してください。			
診療年月日 年 月 日 住 所 診療医師氏名 印			

※個人情報に基づいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取扱いいたします。