

家族健康状況等調査書

記入例

1 児童の状況

○年○月○日現在

健康の状況	アレルギーの有無	☒ 有・ ☐ 無	☒ 卵・ ☒ 乳・小麦・えび・かに・落花生・そば・くるみ その他（杉、猫）	
	アトピーの有無	☒ 有・ ☐ 無	内容（症状）冬にひどくなる。薬を持たせてあります。	
	おこしやすい病気の有無	☒ 有・ ☐ 無	1 気管支炎 2 気管支喘息 3 下痢 ☒ 4 じんましん 5 ひきつけ 6 その他 病名（ ）	
	現在治療中の病気の有無	☒ 有・ ☐ 無	病名（○○症 △△病） かかりつけ医療機関名（○△病院）通院頻度（月に1日・週に日）	
	障害者手帳の有無	有・ ☒ 無	身体障害者手帳（第種級） 愛の手帳（第種度） 精神障害者保健福祉手帳（級）	
	特別な配慮・支援の必要性の有無	有・ ☒ 無	配慮・支援の内容	
発育の状況	トイレの配慮の必要性の有無	有・ ☒ 無	内容	
	1 特に発育の遅れ等は見受けられない。 ☒ 2（視覚・聴覚・ ☒ 言語・運動機能）に問題があると思われる。 3 よくわからないが気になることがある。（具体的に）			
在籍の状況（予定を含む）		1 通常の学級に在籍 ☒ 3 特別支援学級（固定）に在籍 2 通常の学級に在籍し、かつ特別支援教室（旧通級学級）に在籍 4 特別支援学校に在籍		
就学前における集団保育経験の有無		☒ 有・ ☐ 無	施設名→○○○ ☒ 保育園・幼稚園・その他（名称）	

※お子様が学童クラブで安全に生活を送れるよう、現在通園している（していた）保育園・幼稚園等に日頃の様子を確認したり、学童クラブ入会前の親子面談をさせていただく場合がございます。

2 保護者等の帰宅時間 ※同居家族のうち、就労（就学）している方のみ記入してください。

氏名	続柄	帰宅時間	氏名	続柄	帰宅時間
あきる野 太郎	父	19時 00分			時 分
あきる野 花子	母	17時 30分			時 分
あきる野 三郎	祖父	17時 00分			時 分
		時 分			時 分
		時 分			時 分

※裏面あり

3 同居の家族の状況（本人を除く）

氏名	続柄	年齢	就労	病気の有無	現在の治療状況（該当に○・治療期間の記入）	病名及びその他（自宅療養が必要な場合など具体的に）
あきる野 太郎	父	34	☒	有・ 無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
あきる野 花子	母	34	☒	有・ 無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
あきる野 次郎	弟	4	☐	有・ 無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
あきる野 三郎	祖父	75	☒	有 ・無	入院（ ヶ月・ 週間） <u>通院</u> （月に 日・週に 3 日）	〇〇（病名）のため、通院
			☐	有・無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
			☐	有・無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
			☐	有・無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
			☐	有・無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
			☐	有・無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
			☐	有・無	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	

4 親族等で介護が必要な場合 ※同居・非同居に関わらず、介護が必要な人を記入してください。

氏 名	続柄	主な介護者	居住	介助等を行う頻度	その他（病院の送迎など具体的に）
五日市 桜子	祖母	あきる野 花子	同居 <u>別居</u>	入院（ ヶ月・ 週間） <u>通院</u> （月に 日・週に 3 日）	
			同居・別居	入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
				入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	
				入院（ ヶ月・ 週間）・通院（月に 日・週に 日）	

5 学童クラブの週間利用予定 ※利用する予定の曜日を○で囲んでください。
※現在の予定をご記入ください。入会決定後に改めて正式な予定表を提出していただきます。

月 . 火 . 水 . 木 . 金 . 土

6 学童クラブ入会にあたり、特記事項や伝えたいことがあれば記入をしてください。