

社会福祉法人ピジョン福祉会 はとぼっぼ保育園

入園前の健康診断書（入園内定児童用）

住 所 沖縄県那覇市

氏 名 ( 男 女 )

生年月日 年 月 日生まれ

1.児童の発達状況 ※下記のあてはまるものに○をつけてください

1. 良好

2. 気になる点（具体的に） [ ]

2.保育の実施について（①②③のいずれかを選んで✓を入れてください）

☐ ①通常保育が適当（他の児童との相互接触・交流に特に問題はない）

☐ ②保育の際に特別な配慮が必要（☒がある場合は、下記の(1)～(6)を選んで✓を入れ、  
[ ] に必要な配慮を記入してください。

☐ (1) 医療ケア（医療的生活援助行為）を伴う保育が必要 [ ]

☐ (2) 医療行為以外の服薬がある [ ]

☐ (3) 食物アレルギーがある [ ]

☐ (4) アナフィラキシーがある [ ]

☐ (5) 食物アレルギー以外のアレルギーがある [ ]

☐ (6) その他 [ ]

☐ ③集団保育は不可

不可の理由（感染の懸念など）

[ ]

年 月 日

医療機関名・住所

医師名

