④発育状況・個別支援保育（該当するものに☑チェック）

No.	内容	保護者チェック欄
1	持病・病歴はありますか。	□無　　□有 □通院中〔病名：　　〕
2	発育・発達について気になる点がありますか。	□無　　□有［内容：　　］
3	乳幼児健診において、要経過観察の説明がありましたか。	□無　　□有［内容：　　］
4	関係機関から発行済のもの(申請中)のものがあればすべてに☑してください。	□療育手帳　□小児慢性特定疾患児手帳 □指定医療費(指定難病)医療受給者証 □身体障害者手帳　□特別児童扶養手当証書 □発達検査結果等の発達状況に関する所見 □通所受給者証 □集団保育に係る医療的所見(※1) (※1)様式①
5	入所にあたり、個別支援保育利用を希望しますか。	□希望しない □希望する(※2)提出書類有 (※2)「☆個別支援保育 利用申込みの流れ」を確認のうえ必要書類を提出
6	入所にあたり、施設側で医療的ケアが必要になりますか。	□必要なし　□必要 ※申込時に事前相談が必要となります。