



発達	言葉/表現	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	理解力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	社会性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他				

### 保護者情報

保護者の意向・気持ち	
集団生活への理解	
家族構成・配慮が必要な家族背景	

### 園の調整内容

年齢相応のクラスでよいか	
手帳の有無	身体障害者手帳      療育手帳      小児慢性特定疾病
加配の必要性	要・不要 └─▶ 理由： 担当者：保育士、看護師、介助員、保護者
設備・機材等	
地域連携機関の有無	あり・なし └─▶ 連携先：療育・発達支援センター、訪問看護、保健師（行政）
その他	

### 疾患の特徴や集団生活上のポイント

記載      年      月      日      記載者 \_\_\_\_\_