

1. 下記項目の該当するチェックボックスにチェックを入れてください。

(別紙:「勘案事項調査票の記入について」を参考に必ずすべての項目に回答ください)

項目	区分				
	自立	一部介助	全介助	通常発達において必要とされる介助	通常発達において必要とされる介助
① 食事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 排せつ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 入浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 移動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 不安定な行動又は危険の認識を欠く行動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑥ 睡眠障害又は食事若しくは排せつに係る不適応行動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑦ 自分や他人の身体を叩いたり傷つけたりする行為又は器物損壊行為	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑧ 気分がふさぎこんだ状態又は思考力が低下した状態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑨ 反復的行動(再三の手洗い又は繰り返しの確認を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑩ 対人面の不安緊張、感覚過敏、集団への不適応又は引きこもり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑪ 読み書きができない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 上記項目や、それ以外のことについて、お子様の状態で気になる点がありましたら記載してください。

3. 普段、お子様に付き添われている保護者の方の状況を記載してください。

※内容につきまして、確認させていただく場合がございますので、下記に日中連絡のつきやすい電話番号を記載してください。ご連絡のとれない場合、受給者証の発行が遅れる場合がございます。

保護者氏名	お子様との続柄 ()
TEL (携帯) :	
平日 9時から 17時の間でご連絡可能な時間帯 :	
電話ではなくメール連絡をご希望の場合はメールアドレスをご記入ください: (療育支援課アドレス「ryoiku@city.funabashi.lg.jp」よりお送りします。)	
心身の状況 :	【例】 良好 など
生活状況 (就労・育児・介護の状況など) :	
【例】 パート週3日 (火・木・金 9時~17時) 勤務 など	

4. 申請するお子様に、令和6年度幼稚園、保育園、認定こども園、児童発達支援センター及び児童発達支援事業所等に通園するお兄さんまたはお姉さんがいらっしゃいますか。

いる (兄・姉 / 幼稚園・保育園・認定こども園・その他) いない

「いる」にチェックした場合、園名・施設名をご記入ください。 ()

※対象の方には令和6年4月以降、在園証明書の提出についてご案内いたします。