

質 問 票

放課後児童クラブの入会判定基準表作成のために、以下についてお尋ねします。

(児童クラブの入会判定以外には使用いたしません。)

児童名			
-----	--	--	--

★ お子さんのことについて

① 児童クラブの利用を希望しているお子さんは、障がいを持っているもしくは、過去を含めて療育等を受けたことがありますか。「はい」に☒の場合は、対象児童名をご記入ください。	☐ はい ☐ いいえ 対象児童名 ()
---	---

★ 保護者の方について

1 疾病・障がい

① 現在、入院中または入院予定、もしくは<u>医師から必要と判断された加療(安静)</u>がありますか。	☐ 入院中、入院予定あり ☐ 加療(安静)の必要あり ↓ 【父・母・その他()】 ☐ なし
「あり」に☒の方 医師から判断された加療(安静)が必要な期間はどのくらいですか。	(ヶ月)
② 障害者手帳等をお持ちですか。	☐ はい ☐ いいえ ↓ 【父・母・その他()】
「はい」に☒の方	☐ 身体障害者手帳(級) ☐ 療育手帳 (A・B) ☐ 精神障害者保健福祉手帳 (級)

2 介護・看護

① ご家族の中に介護・看護が必要な方はいますか。	☐ はい ☐ いいえ
「はい」に ☒ の方 概ね1ヶ月以上の入院を伴いますか。	☐ はい ☐ いいえ
「はい」と答えた方の付き添いはどの程度ですか。	(週4日以上・週3日以下)
② ご自宅で <u>常時寝たきり</u> の方の介護・看護を行っていますか。	☐ はい ☐ いいえ
「はい」に ☒ の方 概ね1ヶ月以上の介護・看護を行っていますか。	☐ はい ☐ いいえ
③ 医師から概ね1ヶ月以上の加療(安静)が必要と診断された方の介護・看護を行っていますか。	☐ はい ☐ いいえ
②③で「はい」に ☒ された方 介護・看護が必要な方と対象児童の関係についてお答えください。	父・母・祖父・祖母 その他()

★ 就労証明書、自営業等申告書について

(☐ 提出 ・ ☐ 保育所、認定こども園に提出) 該当する方に☒をお願いします。