

(あて先)

堺市 保健福祉総合センター所長

年 月 日

疾患を有する児童の主治医意見書

医療機関名

医師名

児童名	／ 利用クラス () 歳児 < 生年月日 > 年 月 日
所見名 (診断名)	
経過および 現在の状況 (所見)	初診日: 年 月 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">次回受診日: 年 月 日頃</div>
治療方針・ 投薬の内容	<input type="checkbox"/> 定期的受診のみ <()回/半年・()回/年 > <input type="checkbox"/> 手術予定 <()年・か月後 > <input type="checkbox"/> 服薬< > (備考:) < 心臓疾患のみ > <input type="checkbox"/> アブレーション治療 <input type="checkbox"/> カテーテル治療 <input type="checkbox"/> 埋め込み式除細動器
保育の配慮	保育上、特別な配慮を <input type="checkbox"/> 必要としない <input type="checkbox"/> 部分的に必要とする <input type="checkbox"/> 常に必要とする <hr/> 【必要とする特別な配慮の内容】 ※特に避けるべき体位・活動などの制限や、具体的な配慮などあればご記入ください。
緊急時の対応	

<裏面に「就学前教育・保育施設等における活動のめやす」についての記入欄あり>

＜就学前教育・保育施設等における活動のめやす＞

		軽い運動 (同年齢の平均的乳幼児にとって、ほとんど息がはずまない程度)	中等度の運動 (同年齢の平均的乳幼児にとって、少し息がはずむが、息苦しくはない程度)	強い運動 (同年齢の平均的乳幼児にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動)
年齢別活動内容 (利用クラス)	0歳児	腕や足の曲げ伸ばしや開閉すべり台(室内用)を大人にさせてもらう	ゆさぶり(抱っこされて) 手を握って引き起こす 散歩(往復10分程度)	高い高い 水あそび 激しく泣く
	1歳児	砂あそび すべり台(室内用)をすべる	散歩(往復30分程度) 階段の昇り降り(室内2往復程度) コンビカー(四輪ミニカー)に乗る	走る 階段の昇り降り(歩道橋等) 水あそび 坂登り
	2歳児	砂あそび すべり台を自分ですべる	散歩(往復40分程度) 階段の昇り降り(歩道橋等) 三輪車をこぐ 体操	走る(追いかけて) 水あそび プールあそび 高い所からの飛び降り リズムあそび
	3歳児	砂あそび すべり台をすべる	散歩(往復50分程度) 階段の昇り降り(歩道橋) 鉄棒のぶらさがり 三輪車をこぐ マットあそび	走る(鬼ごっこ 休憩しながら20分程度) 走る(長距離かけっこ200m程度) 水あそび プールあそび 高い所からの飛び降り リズム運動・ダンス
	4歳児	砂あそび すべり台をすべる	散歩(往復1時間程度) 階段の昇り降り(歩道橋) 鉄棒の前まわり・足抜きまわり マットあそび 登り棒を補助されて登る 水あそび	走る(鬼ごっこ 休憩しながら30分程度) 走る(長距離かけっこ300m程度) プールあそび ドッジボール 縄跳び リズム運動・ダンス 太鼓橋を渡りきる 鉄棒の逆上がり
	5歳児	砂あそび すべり台をすべる 竹馬のり	散歩(往復1時間程度) 鉄棒の前まわり 物を運ぶ(給食・バケツの水) 登り棒を自分で上まで登る 太鼓橋を渡りきる 水あそび	走る(鬼ごっこ 休憩しながら40分程度) 走る(長距離かけっこ400m程度) プールあそび 鉄棒の逆上がり ドッジボール サッカー 縄跳び リズム運動・ダンス

保育の制限 (活動区分)	* 上記の「活動のめやす」を参照に☑をつけてください。		区分	
	<input type="checkbox"/>	制限なし 同年齢児と同じ強度・速度の生活、強い運動にも参加可能		E
	<input type="checkbox"/>	制限なし 本児のペース、発達に応じた生活・運動可能		D2
	<input type="checkbox"/>	部分的に制限あり 本児のペース、発達に応じた生活・運動可能	上記の活動 で、制限がある 活動には、 ✖を記入して ください。	D1
	<input type="checkbox"/>	制限あり ➡ <input type="checkbox"/> 中等度の運動までは参加可能		D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 軽い運動までは参加可能		C
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 基本的な生活は可能だが運動は不可		B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 在宅医療または入院が必要	A		