該当箇所に〇			
	＜保護者用【**新規**入所申請児童】＞	保護者 → こども支援課(原本) → 保育施設	
	＜保護者用【入所**継続**児童**新規**】＞	保護者 → 保育施設 → こども支援課	
	＜保護者用【入所**継続**児童**継続**】＞	保護者 → 保育施設 → こども支援課	

こども支援課受付印	受付者

R7用名取市さぽーとぷらす保育申請書

※認可2号3号申請用です

※1号は実施施設のみとなります

フリガナ 児童名		生年月日	平成 令和　　年　　月　　日	歳　　か月
住所	名取市	TEL	本用紙記入に関する問合せ電話番号	令和7年度4月時 歳児クラス
現在**名取市の認可施設1号2号3号に在籍中**の場合	利用認可施設名	1号 2号 3号 支給認定に〇←	現在 さぽーとぷらす保育の利用が あり ・ なし	現在在籍のクラス 歳児クラス
現在**幼稚園1号・認可外・他市の保育施設に在籍中**の場合	利用施設名	1号 2号 3号 支給認定に〇←	現在 職員加配保育(配慮のある保育)の利用が あり ・ なし	現在在籍のクラス 歳児クラス

通院・療育の状況	
	診断名 あり 〔　　受診医療機関名　　〕 ・なし
	入院の経過及び今後の入院の予定 あり〔期間　　〕・なし
	症状〔　　〕医療機関名〔　　〕診療科〔　　〕 通院頻度〔　　回/　　〕
	症状〔　　〕医療機関名〔　　〕診療科〔　　〕 通院頻度〔　　回/　　〕
	療育機関名〔　　〕利用開始日〔　　〕 通院頻度〔　　回／　　〕
	療育機関名〔　　〕利用開始日〔　　〕 通院頻度〔　　回／　　〕
	その他施設利用名〔　　〕 通院頻度〔　　回／　　〕

保健センター関連	面接有無を判断しますので必ずご記入下さい	関わり有→〇 関わり無→×		最後に受けた日
			A:健　診 (担当保健師名…　　)	令和　年　月　日　頃
			B:発達検査 (心理士名…　　)	令和　年　月　日　頃
			C:発達相談 (相談員名…　　)	令和　年　月　日　頃
			D:その他 (担当者名…　　)	令和　年　月　日　頃

手帳等		有の場合は全ての写しを4枚目に添付してください	添付物に〇→
	特別児童扶養手当受給の有無 〔無 ・ 有(1級・2級) ・ 請求中(入手予定日:____)〕		
	障害者手帳の有無 〔無 ・ 有(____級) ・ 請求中(入手予定日:____)〕		
	療育手帳の有無 〔無 ・ 有(____判定) ・ 請求中(入手予定日:____)〕		

児童の様子（気になること）				
	言語		生活習慣（食事・排泄・睡眠等）	
	対人関係			
	遊び・運動			

＊下記保護者同意欄をご確認いただき、**□全てに✓の上、保護者署名**をご記入ください。

※さぽーとぷらす保育**新規申請の方**は1枚目を記入後**2・3・5枚目に記入、4枚目に添付してください。**

認可施設入所中で**さぽーとぷらす保育実施中の方**は1枚目を記入後、**4枚目に添付**して終了です(2・3・5枚目は不要)。

〔保護者同意欄〕

- □ ◂名取市さぽーとぷらす保育申請に関して、幼稚園1号・認可外・他市の保育施設・療育機関等に在籍中の場合、『名取市さぽーとぷらす保育児童状況書(事業者作成)』の作成・提出・児童の情報共有について保護者を通して依頼すること。また、提出困難な場合、正確な審議ができない場合があること。
- □ ◂名取市さぽーとぷらす保育申請に関して、幼稚園1号・認可外・他市の保育施設・療育機関等に在籍中の場合、対象児童の集団生活上の状況についてこども支援課が在籍施設に提供を求めたり、確認を行なうこと。
- □ ◂名取市さぽーとぷらす保育申請に関して、認可施設に入所している児童の保護者が新規申請又は継続申請を行う場合、利用施設を通して申請を行うこと。
- □ ◂名取市さぽーとぷらす保育に関して、こども支援課・医療機関・保育施設・事業者・関係機関(保健センター・社会福祉課等)間で対象児童の情報の提供・共有や、他制度利用状況(手帳等の更新・有効期間)の確認を行うこと。
- □ ◂こども支援課が保健センター委嘱の名取市精神発達精密健康診査心理相談員に対象児童の状況について意見を照会すること。
- □ ◂名取市さぽーとぷらす保育指導委員会において、毎年度、さぽーとぷらす保育実施および実施の継続の検討を行うこと。

上記に同意します　令和　年　月　日　保護者氏名(自署)　㊞

(自署の場合押印不要)

<u>※さぽーとぷらす保育**新規申請の方**は**ご記入ください**</u>

＜こちらは新規に申請される方の記入欄となります。＞

<u>認可施設入所中でさぽーとぷらす保育**実施中の方**は2･3･5枚目は必要ありません。</u>

フリガナ 児 童 名	

【全クラス児童用】＊次の全ての各項目について、該当する部分に■をつけてください。

（新年度0･1･2歳児クラス児童は3枚目もご記入ください）

身体の様子	上肢	□ 特に問題なし	□ 指先で小さい物がつまめる	□ 手をつかって物をつかむことはできる	□ つかんだり握ったりすることができない
	下肢	□ 特に問題なし	□ 歩行はできるが一部介助が必要	□ 歩行はできないが室内は自力移動できる	□ 自力で移動することができない
	聴覚	□ 特に問題なし	□ 配慮が必要	◆具体的に記入してください	
	視覚	□ 特に問題なし	□ 弱視・視野狭窄があるが日常生活に支障ない	□ 戸外では介助が必要	□ 全盲か全盲に近い状態で生活全般において介助が必要
	内臓疾患等	□ 特に問題なし	□ 運動等の活動制限がある	□ 転倒させられない等日常生活上の活動制限がある	◆具体的に記入してください
	てんかん	□ なし	□ 既往があるが生活に支障はない	□ 発作が起こる可能性があり、注意して見守りが必要	□ 頻繁に発作があり常時見守りが必要
	けいれん	□ なし	□ 既往があるが生活に支障はない	□ 発作が起こる可能性があり、注意して見守りが必要	□ 頻繁に発作があり常時見守りが必要
	補装具の使用	【 有 ・ 無 】 下肢装具 ・ 補聴器 ・ その他（ ）			
生活習慣	食事	□ スプーン等を使い自分で食べる	□ スプーンや手づかみで自分で食べる	□ 部分的な介助があれば自分で食べる	□ ほぼ介助が必要である
	着替え	□ 自分でできる	□ 一部介助があれば自分でできる	□ 意欲はあるがほぼ介助が必要である	□ 意欲は見られず全介助が必要である
	排泄	□ 自分で行きたい時にトイレに行き排泄する	□ 知らせるが失敗することもある	□ オムツ使用だが排泄があったことは知らせる	□ オムツに排泄しても知らせない
コミュニケーション・社会性	理解	□ 相手の話を理解できる	□ 月齢相応の会話は難しいが簡単な日常の話を理解できる	□ 言葉のかけ方、カード等工夫すれば指示を理解できる	□ 会話は難しいが、制止、禁止等の言葉は理解できる
	表現	□ 自分の思っていることを話せる、伝えられる	□ スムーズではないが思っていることを話せる、伝えられる	□ 簡単な言葉や身振り手振りで自分の要求を伝えられる	□ 話せず、身振り手振りでも気持ちを伝えられない
	対人関係	□ 友達との関係が作れる	□ 友達に関心を示し関わろうとする	□ 友達との関わりは少ないが大人との関係は作れる	□ 人への関心が少なく大人との関係が作れない
	遊び	□ 他児と一緒に年齢相応の遊びができる	□ 部分的な介助があれば他児と一緒に遊ぶ	□ 大人と一緒に集団活動に参加する	□ 集団活動に関心を示さずひとり遊びが多い
行動	動きまわって落ち着かない	□ ほとんどない	□ 声がけが必要	□ 手をつなぐ等の身体 的な接触による制止が必要	
	他者に対して攻撃的	□ ほとんどない	□ 声がけが必要	□ 手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	□ 危険があり常時付き添いが必要
	自分を傷つける	□ ほとんどない	□ 声がけが必要	□ 手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	
	特定の行動を繰り返す（こだわり）	□ ほとんどない	□ 特定の行動を繰り返すことはあるが日常生活に支障はない	□ 特定の行動を繰り返し日常生活に支障がある	
	興奮やパニック	□ ほとんどない	□ 奇声を発するなどの場面がある	□ 声がけが必要	□ 手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要
	危険を伴う突発的な行動	□ ほとんどない	□ 声がけが必要	□ 手をつなぐ等の身体的な接触による制止が必要	□ 危険があり常時付き添いが必要

※さぽーとぷらす保育**新規申請の方**は**ご記入ください**

＜こちらは新規に申請される方の記入欄となります。＞

フリガナ 児童名	

【新年度0・1・2歳児クラス用】＊次の全ての各項目について、該当する部分に■をつけてください。

（新年度0・1・2歳児クラス児童は2枚目もご記入ください、新年度3・4・5歳児童は必要ありません）

身体の様子	首のすわり	□	首のすわりがある	□	首のすわりが不安定で一部介助が必要	□	首のすわりが不安定で常時見守りが必要		
	座位	□	年齢相応の座位がとれている	□	年齢相応の座位がとれず不安定で一部介助が必要	□	年齢相応の座位がとれず不安定で常時介助が必要		
	寝返り	□	自分でできる	□	一部介助があれば自分でできる	□	ほぼ介助が必要		
	移動	□	走ったり歩行で移動する	□	つたい歩きをする	□	つかまり立ちをする	□	はいはいをする
生活習慣	食事	□	なんでもよく食べる	□	偏食がある	◆食事の形態 普通色・離乳食(完了食・前期・中期・後期)・流動食 その他（　　　　　　　　　　　　）			
	睡眠	□	昼夜逆転せず一定のリズムで睡眠がとれている	□	リズムを作るのが難しく、日によって睡眠時間が大きく変わる	□	入眠までに時間を要したりクセやこだわりがある	◆具体的に記入してください	
コミュニケーション・社会性	理解	□	絵本を見せて知っているものを聞くと指で指す	□	大人の簡単なことばが理解できる（おいで、ちょうだい　など）	□	話しかけられると声を発する		
	表現	□	二語文を話す（例…ワンワンキタ、マンマチョウダイなど）	□	一語文を話す（例…マンマ、ブーブー　など）	□	バイバイ・コンニチハなどの身振りをする	□	快・不快を感じて泣いたり声をあげたりする
	対人関係	□	テレビや大人の身振りのまねをする	□	名前を呼ぶと呼び手の方に振り向く	□	大人が話しかけると視線が合う	□	話しかけても視線が合いにくい
	対人関係	□	人見知りをするが家族などの大人がそばにいれば安心できる	□	人見知りが強く、家族などの大人がそばにいても安心できない	□	人見知りがなく、だれにでも興味を示す	□	人見知りがなく、相手に興味を示さない
	遊び	□	大人が相手になりあそぶと喜ぶ	□	テレビなどの音楽に合わせて身体を動かす	□	おもちゃをだすと手でつかむ	□	あやすと笑う
行動	感覚	□	特に問題なし	□	過敏な（又は鈍い）様子がある（音・光・水・肌触り・温度　など）	◆具体的に記入してください			
	初めてのことや場所	□	特に問題なし	□	家族などの大人がそばにいれば安心できる	□	極端に嫌がり家族などの大人がそばにいても安心できない	◆具体的に記入してください	
	興味・関心	□	年齢相応に興味・関心を示す	□	興味・関心が薄いものも、大人が誘うことで関心を示す	□	興味・関心の極端なかたよりがみられる	◆具体的に記入してください	

※さぽーとぷらす保育申請の方全員　ご提出ください。

フリガナ 児　童　名	

＜こちらは新規入所申請児童、入所継続さぽーとぷらす新規申請児童、入所継続さぽーとぷらす継続申請児童、全員が対象です＞

＊障害者手帳の写し、療育手帳の写しはこの用紙に添付してください

＊特別児童扶養手当受給の認定通知（又は特別児童扶養手当の受給がわかる書類）、医師の診断書・発達検査結果の写し等は別途添付してください

現在在籍中施設名	
フリガナ 児 童 名	

※さぽーとぷらす保育**新規申請の方**は必ずご記入ください。

＜こちらは新規入所申請児童、入所継続さぽーとぷらす新規申請児童、が対象です＞

【新規入所申請の方】（2号申請・3号申請・実施施設1号申請）

入所**希望施設**		※入所申請書と同じ施設名・同じ希望順番をご記入下さい ・第1…(　　　　　)・第2…(　　　　　)・第3希望…(　　　　　)・第4希望…(　　　　　)
面接について	※発達検査・発達相談で名取市精神発達精密健康診査心理相談員と関わりがない場合対象となります	**下記をご確認の上、□に✓、(　　　)内にご記入下さい** **【確認事項】** **□令和6年11月27日(水)（※午前又は午後）** 保護者面接(20分程度)がありますので、ご都合の程お願いします(児童の面接はありません) (予備日：12月16日(月)の午前を設定していますが、できるだけ11月27日を想定しています) □上記両日以外の面接日はありません □詳しい日程・会場は、調整し決定後にこども支援課より電話で通知します ①～④を(　)に記入 ①どの日程でも可・②11月27日(水)午前・③11月27日(水)午後・④12月16日(月)午前 面接希望日…(第1希望：　　　　　)（第2希望：　　　　　) (第3希望：　　　　　)（どの日程でも可：　　　　) ※ご希望に添えない場合もございますのでご了承願います
行動観察について	**※1号入所申請**の方は、日程調整・行動観察ともに1号申請先施設で行います ※名取市認可保育施設(地域型保育施設の0歳児1歳児を含む)にすでに在籍中のる場合、児童の様子を把握済のため行動観察は行いません	**下記をご確認の上、□に✓、(　　　)内にご記入下さい** **【確認事項】** □名取市地域型保育施設2歳児在籍から他認可保育施設3歳児(2号)へ移行希望児童の場合は、現在の在籍施設で行います(通常通り登園いただきます、保護者の方の立会いは不要です) □11月13日（水）～12月3日（火） ※11月27日(水)を除く おおよそ9:45～11:30の間（平日） クラス集団に入って活動する姿を職員が観察します (保護者の方は施設内で待機となります) □入所希望施設にて、児童を連れてきていただき行動観察を行いますので、ご都合の程お願いします □詳しい日程・会場は、調整し決定後にこども支援課より電話でご連絡します 行動観察希望日…(第1希望：　　　　　)（第2希望：　　　　　) (第3希望：　　　　　)（どの日程でも可：　　　　) ※ご希望に添えない場合もございますのでご了承願います

【入所継続さぽーとぷらす新規申請の方】（2号利用中・3号利用中・実施施設1号利用中）

面接について	※発達検査・発達相談で名取市精神発達精密健康診査心理相談員と関わりがない場合対象となります ※名取市認可保育施設にすでに在籍中でも、さぽーとぷらす保育を新規申請の場合は対象となります	**下記をご確認の上、□に✓、(　　　)内にご記入下さい** 【確認事項】 □令和6年11月27日(水)（※午前又は午後） 保護者面接(20分程度)がありますので、ご都合の程お願いします(児童の面接はありません) (予備日：12月16日(月)午前) □調整の都合上、上記以外の日程になる場合があります □書類不備の場合は、上記予定日以外での面接を行う場合があります □面接日については、こども支援課より日程を指定いたします(指定日以外の対応はできかねますのでご了承願います) □詳しい日程・会場は、調整し決定後に在籍施設を通して通知します ①～④を(　)に記入 ①どの日程でも可・②11月27日(水)午前・③11月27日(水)午後・④12月16日(月)午前 面接希望日…(第1希望：　　　　　)（第2希望：　　　　　) (第3希望：　　　　　)（どの日程でも可：　　　　) ※ご希望に添えない場合もございますのでご了承願います