# 保育実施について（意見書）

| 児童の名前 | |
|---|---|
| 診断名、所見等 | |
| 集団保育の可否<br>可　・　否 | |

＜指示及び配慮事項＞＊該当事項に○印をご記入ください。

○運動制限について　・なし　・あり（　）

○食事について　・介助必要なし　・介助必要（　）
・普通食　・配慮食（例えば：流動食・刻み等）
（　）

○感染症等流行時の対応（通所(園)施設内で感染症が流行した場合）
・登所(園)可能　・登所(園)について配慮が必要

○薬について　・服用なし　・服用あり（　）

○保育時間について　・保育時間についての制限なし
・本児の体調等を考え当面の間→（期間　月　日～　月　日）
1日　時間程度が適当と考える

○その他
〔　〕

年　月　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主治医氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印