別記第１号様式（第７条関係）

年　　月　　日

村長　　　　　　　　　様

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　印

産山村通園事業利用申請書

通園事業を利用したいので産山村障害児通園事業実施要綱第７条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 |  |  | | | 生年月日 | | 年　月　日 | 性別 |
| 住所 |  | | | 電話 | |  | 男・女 |
| 同居家族 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | 住所略図 | | |
|  | |  | 年　月　日 | |  | | |
|  | |  | 年　月　日 | |
|  | |  | 年　月　日 | |
|  | |  | 年　月　日 | |
|  | |  | 年　月　日 | |
| 希望する理由 | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査表 | | | | |
| 心身の状況 | 運動 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 視覚 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 聴覚 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 言葉の理解 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 発語 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 対人関係 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 問題行動 | 1気になる事　なし　　2気になる事　あり（　　　） | | |
| 療育手帳 | なし･Ａ1･Ａ2･Ｂ1･Ｂ2 | 身体障害者手帳 | なし･あり　　級 |
| 身辺自立状況 | 寝返り | 1一人でできる　2一部介助すればできる　3全面介助がいる | | |
| 一人座り | 1一人でできる　2一部介助すればできる　3全面介助がいる | | |
| ハイハイ | 1一人でできる　2一部介助すればできる　3全面介助がいる | | |
| つかまり立ち | 1一人でできる　2一部介助すればできる　3全面介助がいる | | |
| 歩行 | 1つかまらないでできる　2何かにつかまればできる　3できない | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身辺自立状況 | 食事 | 1一人でできる　　　2一部介助すればできる  3全面介助がいる　　　4ミルクまたは母乳 | | |
| 排泄 | 1一人でできる　　　2見守り(声かけ)があればできる  3一部介助すればできる　　　4オムツ使用 | | |
| 洗面 | 1一人でできる　2一部介助すればできる　3全面介助がいる | | |
| 着替え | 1一人でできる　　　2一人でできるがおそい  3一部介助すればできる　　　4全面介助がいる | | |
| 健康状態 | 健康状態 | 1　良好　 　2　普通　 　3　あまり良くない | | |
| けいれん | 無・有 | 感染症 | 無・有 |
| 主病名  （診断名） |  | 主医療機関 | TEL |
| 治療 | 無・有　　　　　通院（月　　　週）　　　　回 | | |
| 備考 | 療育するうえで留意すること、要望すること等 | | | |