

委託児童の状況

里-33

記入日：令和 年 月 日

※ 委託児童に関する欄のみ記入してください。

児童名		男・女	生年月日	平成・令和	年	月	日 (歳)
委託		平成・令和 年 月 日 () 児童相談所					
健康 状況	身体状況	身長： cm		体重： kg		(令和 年 月測定)	
		歯科： 治療が必要な歯		本 (うち、治療が終わった歯		本)	
		視力： 右		左		(矯正あり ・ 矯正なし)	
	疾病等	最近かかった病気：					
		かかりやすい病気：					
		良好 ・ やや不良 ・ 不良 (理由：)					
	受診状況	病気名：			医療機関：		
		病気名：			医療機関：		
	その他	アレルギー：有 () ・ 無					
		気になる点：					
家庭内での 状況	身辺自立 (食事、洗顔、歯みがき、入浴、排泄、着替え、身だしなみ、片付け (整理整頓) での介助は必要か 等)						
	意思疎通 (伝えたいことをうまく表現できるか、相手の気持ちが分かるか、言葉のキャッチボールはできるか 等)						
	食事 (過食や小食の傾向、好き嫌い、過度の食べこぼし、「だらだら食べ」等の問題はないか 等)						
	衛生観念 (入浴や手洗い (排泄後等) の習慣は身についているか)						
	経済観念 (金銭の適切な使い方や管理の仕方は身についているか)						
	お小遣い	月額	円	バイト代	月額	円	
	携帯電話	有 (料金支払： 本人 ・ 里親) ・ 無					
	生活上気になること (課題等)						

裏面に続く

学校等での状況	在籍	学校（普通・知的・情緒）・		幼稚園・保育園		
		普通学級	年 組	担任名：		
		支援学級	学級	担任名：		
		特別支援の活用状況（一部の教科のみ支援学級で出席している場合には記入すること）				
	生活上気になること（課題等）					
	部活動等					
	進路希望	中学生	第一志望：	高校	第二志望：	高校
		高校生	大学・短大・専門・就職（一般・支援・A型・B型）			
		自由記載（志望大学や就職希望先、奨学制度の希望等がある場合には記入すること）				
		進路に関する児童福祉司との面接			希望する ・ 希望しない	
習い事等						
療育	種 別	児童発達支援 ・ 放課後等デイサービス ・ その他（ ）				
	事業所名					
	通所日時	曜日（ ）			曜日（ ）	
障害福祉サービス	種 別	日中一時支援 ・ 移動支援 ・ 行動援護 ・ その他（ ）				
	事業所名					
	利用日時	曜日（ ）			曜日（ ）	
真実告知 （告知済の場合は時期、未告知の場合は里親の意向等を記入すること（就学児の委託の場合は不要））						
保護者との交流状況						
児童の親子交流・家庭復帰に関する意向						
児童相談所への要望						