

第1号様式の5（第4条関係）

保育活動の目安

ふりがな 児童名		男・女	生年月日	年 月 日	歳 か月
診断名					

以下は通常の保育活動です。この中の活動可能な項目に○印をつけてください。

軽い活動		中程度の活動		強い活動	
<input type="checkbox"/>	室内で這う、歩くなどで移動する	<input type="checkbox"/>	戸外で歩く	<input type="checkbox"/>	速足や走って移動する
<input type="checkbox"/>	座った姿勢で玩具等で遊ぶ	<input type="checkbox"/>	室内に設定した大型遊具で遊ぶ	<input type="checkbox"/>	リズム運動をする
<input type="checkbox"/>	音楽に合わせて身体を揺らす	<input type="checkbox"/>	乗用玩具に乗って進む	<input type="checkbox"/>	音楽に合わせた体操や踊りをする
<input type="checkbox"/>	手遊びをしたり歌う	<input type="checkbox"/>	階段の上り下りをする	<input type="checkbox"/>	高い所(1m位)から飛び降りる
<input type="checkbox"/>	室内用の滑り台を滑る	<input type="checkbox"/>	ボールを転がす、投げる	<input type="checkbox"/>	跳び箱を跳ぶ
<input type="checkbox"/>	抱っこされたり左右に揺らされる	<input type="checkbox"/>	ボールを追う、蹴る	<input type="checkbox"/>	鉄棒で前回りや逆上がりをする
<input type="checkbox"/>	おんぶされる	<input type="checkbox"/>	鉄棒にぶら下がる	<input type="checkbox"/>	サッカーをする
<input type="checkbox"/>	笛、ラッパ、しゃぼん玉をふく	<input type="checkbox"/>	その場でジャンプする	<input type="checkbox"/>	ドッジボールをする
<input type="checkbox"/>	座った姿勢で砂遊びをする	<input type="checkbox"/>	音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/>	鬼ごっこをする
		<input type="checkbox"/>	三輪車をこぐ		

散歩		プール遊び		行事等	
<input type="checkbox"/>	自分で歩く（10分程度）	<input type="checkbox"/>	体に掛からない程度の水遊び	<input type="checkbox"/>	徒歩での遠足
<input type="checkbox"/>	自分で歩く（30分程度）	<input type="checkbox"/>	体に水か掛かりながら遊ぶ	<input type="checkbox"/>	バスに乗っての遠足
<input type="checkbox"/>	自分で歩く（40分程度）	<input type="checkbox"/>	プールに入って遊ぶ（10分程度）	<input type="checkbox"/>	運動会
<input type="checkbox"/>	自分で歩く（50分程度）	<input type="checkbox"/>	プールに入って遊ぶ（20分程度）	<input type="checkbox"/>	宿泊保育
<input type="checkbox"/>	自分で歩く（1時間程度）	<input type="checkbox"/>	プールに入って遊ぶ（30分程度）	<input type="checkbox"/>	音楽会・学芸会
<input type="checkbox"/>	自分で歩く（1時間30分程度）	<input type="checkbox"/>	プールで泳ぐ、潜る	<input type="checkbox"/>	お祭り

生活	
<input type="checkbox"/>	シャワー
<input type="checkbox"/>	体を拭く（上半身裸）
<input type="checkbox"/>	足浴
<input type="checkbox"/>	足を拭く
<input type="checkbox"/>	裸足で活動
<input type="checkbox"/>	薄着で活動
<input type="checkbox"/>	物を運ぶ（重・軽）
<input type="checkbox"/>	物を運ぶ（大・中・小）

その他、保育園生活における注意点や制限について記入してください。

保育時間について

制限が必要（理由）

・  
制限はない