

基本情報

プロフィール、通院や福祉の記録など
お子さまの基本的な情報を書くページです。

1. プロフィール	5
2. 医療情報	6
3. 福祉情報	9
4. 生い立ち	11
5. これまでの所属	12
6. これまでの出来事	13
7. 検査・相談履歴	14

プロフィール

本人氏名 _____ 愛称 _____

性別 男 ・ 女 _____ 血液型 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ

住所 〒 _____

電話（自宅） _____ 電話（緊急） _____

所属 _____

家族構成	氏名	続柄	生年月日／年齢	職業／学校
関連支援機関	機関名	担当者名	利用期間	電話／所在地

医療情報

病気やアレルギーなど、記録しましょう。

* かかりつけの医療機関

初診日	医療機関名・診療科	連絡先	連絡先
年 月 日 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			
年 月 (歳)			

* 発達に関する診断 有 ・ 無

診断日・年齢	診断名	医療機関名	診断した医師
年 月 (歳)			

福祉情報

手帳の詳細や受けた福祉サービスを記録しておく役立ちます。

* 手帳の取得状況

時期・年齢	等級	交付年月日（年齢）	次回判定日	窓口担当者
療育手帳		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
精神障害者 保健福祉手帳		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		

時期・年齢	等級	交付年月日（年齢）	次回判定日	窓口担当者
身体障害者手帳		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		
		年 月 日 (歳)		

* 福祉サービス等利用状況

サービス名	利用機関	時期	内容	担当者

これまでの所属

幼稚園、保育園、学校などこれまで所属した機関を記録するページです。

	園・学校名	担任の先生	期間	MEMO
保育園・幼稚園		0歳児	年 月～	
		1歳児	年 月～	
		2歳児	年 月～	
		3歳児	年 月～	
		4歳児	年 月～	
		5歳児	年 月～	
小学校		1年生	年 月～	
		2年生	年 月～	
		3年生	年 月～	
		4年生	年 月～	
		5年生	年 月～	
		6年生	年 月～	
中学校		1年生	年 月～	
		2年生	年 月～	
		3年生	年 月～	
高校		1年生	年 月～	
		2年生	年 月～	
		3年生	年 月～	

これまでの出来事

思い出の出来事や大きな変化などを記録しましょう。

時期（年齢）	機関	事柄
年 月 日 （ 歳）		

検査・相談履歴

検査を受けたり相談をしたときは、その詳細を書いておくとのちのち役立ちます。

* 検査結果

検査名	実施日／年齢	検査機関／検査担当者	結果
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		
	年 月 日 (歳 ヶ月)		

* 相談履歴

相談機関名	相談日	担当者	内容／結果
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		