

記入例

基本情報のページ

プロフィール・利用したサービスなどの

基本的な情報を

まとめておくと便利です。

記入例

プロフィール

記入日〇〇年 〇月 〇日

本人氏名: 豊島 春太 性別: 男

生年月日: 〇〇年 5月 5日 血液型: 不明

住所 〒171-XXXX 南池袋〇丁目 X番△号

電話番号 (自宅) 03-XXXX-XXXX

(携帯) 090-XXXX-XXXX (母)

家族構成:

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業・学校 |
|-------|----|-----------|-------|
| 豊島 太郎 | 父 | 〇〇年〇月〇日 | 会社員 |
| 豊島 夏子 | 母 | 〇〇年〇月〇日 | パート |
| 豊島 春太 | 本人 | 〇〇年 5月 5日 | 〇〇小学校 |
| 豊島 秋子 | 妹 | 〇〇年〇月〇日 | 〇〇保育園 |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |

記入例

所属一覧

幼稚園・保育園、学校など所属機関を記録するページです。

◆0～15歳

| | 名称 | クラス | メモ(担任の先生、相談の有無など) |
|-----------|---|-------------|------------------------------|
| 保育園・幼稚園など | 〇〇保育園 ↓ 3歳児から △△保育園 | 0歳児 | ●●先生 |
| | | 1歳児 | ●●先生 |
| | | 2歳児 | △△先生 癩癩がはげしく、担任に相談した |
| | | 3歳児 (年少) | □□先生 |
| | | 4歳児 (年中) | □□先生 行動の切り替えができず、巡回相談を受けた |
| | | 5歳児 (年長) | 〇〇先生 |
| 小学校 | □□小学校 ↓ 2年生 2学期から ●●小学校 所属が変更になった時は時期がわかるように書きましょう。 | 1年 | ◆◆先生 |
| | | 2年 | ◇◇先生 登校しぶりがありSCに相談した |
| | | 3年 | ○△先生 (2学期から特別支援教室□■を利用) |
| | | 4年 | |
| | | 5年 | |
| | | 6年 | |
| 中学校 | | 1年 | |
| | | 2年 | |
| | | 3年 | |

記入例

◇服薬の記録

| 時期 (年齢) | 病名 (症状) | 薬の種類・名称 | メモ |
|-------------------|------------|---------|-------------|
| ○年 ○月～ (1 歳～) | 熱性けいれん | ダイアップ | 発熱時に予防のため使用 |
| 年 月 (歳) | | | |
| 年 月 (歳) | | | |
| 年 月 (歳) | | | |
| 年 月 (歳) | | | |
| 年 月 (歳) | | | |

◇検査結果

| 検査名 | 実施日 | 検査機関 (担当者) | メモ |
|----------------|----------|-----------------|----------------------|
| 知能検査 WISC-Ⅲ | □年 □月 □日 | 教育センター (△△氏) | 全体知能指数○○ 下位項目に凸凹有 |
| | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |

詳しい検査結果はク
リアファイルに入れ
ておきましょう。

記入例

◇手帳の取得状況

| 手帳の種類 | 等級 | 交付年月日 | メモ |
|----------|----|----------|------------------------|
| 精神保健福祉手帳 | 3級 | □年 □月 □日 | 自立支援医療証も 同時取得 |
| | 級 | 年 月 日 | |
| 愛の手帳 | 度 | 年 月 日 | |
| | 度 | | 等級が変更になったら 追記しましょう。 |
| | 度 | 年 月 日 | |
| 身体障害者手帳 | 級 | 年 月 日 | |
| | 級 | 年 月 日 | |

メモ

表に書ききれなかったことを
自由に記入しましょう。

