

本人のプロフィール（ 年 月 日 記入 ）

ふりがな		性別	血液型
名前			
呼び名		生年月日	
住所		電話	
		FAX	
診断名		持病	
服薬		アレルギー	
持病・アレルギー等の緊急対応方法について			

家族構成

続柄	氏名	職場・学校名	同居・別居	特記事項
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	

緊急連絡先（優先順位）

順位	名前	続柄	連絡先
①			自宅電話番号
			携帯電話番号
			勤務先等
②			自宅電話番号
			携帯電話番号
			勤務先等

かかりつけの医療機関

病院名	病院	科	担当者	連絡先
病院名	病院	科	担当者	連絡先

そのほかの関係機関（行政機関・療育機関・相談機関・学校等）

機関名		担当者	連絡先
機関名		担当者	連絡先
機関名		担当者	連絡先

備考欄

--

生育記録

1 妊娠中、出産時の状態

妊娠中の経過	*何らかの問題を指摘された場合は記入 (ex.過労心労 ・ 妊娠中毒症 その他)		
分娩の経過	頭位 ・ 骨盤位 その他 ()		
妊娠期間	妊娠 週 日	出産時体重	グラム
保育器使用	有 ・ 無	その他 特記事項	

2 乳幼児期の発育・発達について

首がすわる	ヶ月	寝返り	ヶ月	おすわり	ヶ月
人見知り	ヶ月	呼ぶと振り向く	ヶ月	はいはい	ヶ月
つかまり立ち	ヶ月	後追い	ヶ月	つたい歩き	ヶ月
バイバイ	ヶ月	指差し	ヶ月	一人歩き	ヶ月
意味のあることば	歳 ヶ月	二語文	歳 ヶ月	会話の成立	歳 ヶ月
その他 特記事項					

3 今までかかった主な病気

病気の種類	病気にかかった 有 無	病状が現れた時期
てんかん発作	有 (現在も) ・ 有 (過去に) ・ 無	歳頃
ぜんそく	有 (現在も) ・ 有 (過去に) ・ 無	歳頃
アトピー性皮膚炎	有 (現在も) ・ 有 (過去に) ・ 無	歳頃
中耳炎	有 (現在も) ・ 有 (過去に) ・ 無	歳頃
その他の病気		

4 健診

3～4ヶ月健診	健康 ・ 要観察	指導事項
6～7ヶ月健診	健康 ・ 要観察	指導事項
9～10ヶ月健診	健康 ・ 要観察	指導事項
1歳頃健診	健康 ・ 要観察	指導事項
1歳6ヶ月健診	健康 ・ 要観察	指導事項
3歳6ヶ月健診	健康 ・ 要観察	指導事項
5歳児健診	健康 ・ 要観察	指導事項
就学前健診	健康 ・ 要観察	指導事項

本人のプロフィール(福祉・行政支援)

1 手帳取得状況

愛護手帳	A	B	非該当
	取得年月日	年	月 日
	番 号	第	号
愛護手帳 (再判定)	A	B	非該当
	取得年月日	年	月 日
	番 号	第	号
精神障害者 保健福祉手帳	1	2	3 非該当 級
	取得年月日	年	月 日
	番 号	第	号
精神障害者 保健福祉手帳 (再判定)	1	2	3 非該当 級
	取得年月日	年	月 日
	番 号	第	号
身体障害者手帳	視覚 ・ 聴覚 ・ 言語 ・ 肢体 ・ 内部		
	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6	非該当	級
	取得年月日	年	月 日
	番 号	第	号

2 手当

児童扶養手当	有 ・ 無	特別児童扶養手当	有 (級) ・ 無
障害児福祉手当	有 ・ 無	特別障害者手当	有 ・ 無

3 年金

障 害	(基礎 ・ 厚生)	級
取得年月日	年	月 日

4 福祉制度・教育相談等利用歴(過去～現在) 特別支援学校・ことばの教室・デイサービス・日中一時支援・相談支援 その他

福祉・教育制度名 ・ サービス名	利用機関名	利用を開始した時期
		年 月ごろ
		年 月ごろ
		年 月ごろ
		年 月ごろ
		年 月ごろ
		年 月ごろ

5 児童相談所・障害者相談センターの利用について

児童相談所 障害者相談センター	利用時期	歳頃	担当	

利用理由		(診断名)		
児童相談所 障害者相談センター	利用時期	歳頃	担当	

利用理由		(診断名)		

福祉サービス利用記録

①新規に利用した福祉サービスや②サービス内容に変更等があった場合記入。
 その他、関係機関とサービス内容について共有していく場合は詳細に記入する。

利用開始年月日		福祉等機関名	
利用曜日		(担当者名)	()
サービス種別名 (デイサービス・就労移行等) ()			
支援内容			
支援機関からの 評価			
利用開始年月日		福祉等機関名	
利用曜日		(担当者名)	()
サービス種別名 (デイサービス・就労移行等) ()			
支援内容			
支援機関からの 評価			

相談記録

相談支援機関以外でも、必要な内容であれば記入していく。

(例えば、保健師さんや保育士さんとのお話。または学校の先生や病院主治医とのお話等々)

年	月	日	相談機関名 (担当者名)	()
相談内容				
助言内容				
年	月	日	相談機関名 (担当者名)	()
相談内容				
助言内容				

本人のプロフィール(教育歴)

1 教育歴 (保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校・専門学校・大学・特別支援学校等の履歴を記入)

*特別支援クラスまたは通級教室在籍の場合は、そちらも記入

在学期間	園・学校名	特別支援クラス名 通級教室先
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

2 学校以外での習い事 (塾・スイミング・趣味的な活動でも習い事の経験があれば記入)

期 間	内 容
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

3 その他 (就学指導委員会や諸検査の情報等)

学校情報シート (本人または担任の先生からの聞き取りで、毎年、更新する)

学 校 名			
小 中 高	年 組	情緒 知的	学級 担任

*通知表や個別教育プログラムで代替することも可能

		得意なこと (好き)	苦手なこと (嫌い)
学 習	国 語		
	算 数 数 学		
	理 科		
	社 会		
	英 語		
	体 育		
	音 楽		
	その他 教 科		
生 活	給 食		
	行 事		
	部活・委員会		

そ の 他	休み時間の 過ごし方	
	クラスメイト との関わり	
	教室内で 配慮すること (学習面・環境面)	

小学校への引継ぎシート (担任の先生や本人から聞き取りながら記入)

保育園 ・ 幼稚園	担任	
-----------	----	--

から



小学校	年	組	学級	担任
-----	---	---	----	----

へ引継ぎします。

前年度までの園での様子	* 支援を必要とした学習内容または配慮したこと（お友達との関わり）
指導に関する成果と課題	
次年度への引継ぎ事項および配慮事項	
保護者から配慮をお願いしたいこと	

引継ぎシート (担任の先生や本人から聞き取りながら 年 月 日 記入)

学 校 名							
小	中	高	年	組	情緒 知的	学級	担任

から



学校	年	組	学級	担任
----	---	---	----	----

へ引継ぎします。

前年度までの 学習の様子と クラスでの状況	*支援を必要とした学習内容または配慮したこと
指導に関する 成果と課題	
次年度への 引継ぎ事項 および 配慮事項	
保護者から 配慮をお願い したいこと	

本人のプロフィール・仕事について(職歴)

1 所持資格

--

2 仕事の記録（アルバイト・福祉的就労等全て含む）

在職期間	会社・機関名	業務内容
年 月 ～ 年 月		
在職期間	会社・機関名	業務内容
年 月 ～ 年 月		
在職期間	会社・機関名	業務内容
年 月 ～ 年 月		
在職期間	会社・機関名	業務内容
年 月 ～ 年 月		
在職期間	会社・機関名	業務内容
年 月 ～ 年 月		

3 本人が得意な作業や仕事

--

4 本人が苦手な作業や仕事

--

5 希望する職種や作業内容・就労条件

--

1 情報シート(年 月 日 記入)

	好き(得意)	嫌い(苦手)
食べ物 飲み物		
おもちゃ キャラクター 物品(物)		
素 材 シンボル・マーク		
場所・場面 お出かけスポット		
色・音 光 におい		
趣 味 特 技		
その他 人との関わり コミュニケーション 生活全般		
長く安定して過ごすことのできる活動(遊び)		

3 パニック・こだわり（ 年 月 日 記入）

きっかけ	
行 動	●パニック・こだわりの規模（ 小 ・ 中 ・ 大 ） *規模を○で囲んでください。
対 応	

きっかけ	
行 動	●パニック・こだわりの規模（ 小 ・ 中 ・ 大 ） *規模を○で囲んでください。
対 応	

きっかけ	
行 動	●パニック・こだわりの規模（ 小 ・ 中 ・ 大 ） *規模を○で囲んでください。
対 応	

4 余暇の過ごししかた（外出・移動）（ 年 月 日 記入）

屋内では	ひとりで	
	他者と	

【配慮点】

屋外では	ひとりで	
	他者と	

【配慮点】

外出・移動 利用できる交通手段	
配 慮 点	

6 基本的生活習慣（ 年 月 日 記入）

トイレ（排泄）			
使用	A 和式	B 洋式	C どちらも利用可能
意思表示	A 一人で出来る D 出来ない	B 声かけが必要 E 定時排泄（	C トイレまで誘導 時間間隔）
排泄処理	A 一人で出来る	B 確認が必要	C 出来ない
おむつ使用	（ 有 ・ 無 ）		取替え時間（ 時間おき）
配慮点	（こうすれば、うまくできる！ ここだけは気をつけて欲しい！）		

着 替 え			
着る	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
脱ぐ	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
配慮点	（こうすればうまくできる！ ここだけは気をつけて欲しい！）		
・服の材質 ・服装の好き嫌い ・その他			

整 容			
洗面	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
歯磨き	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
身だしなみ	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
配慮点	（こうすればうまくできる！ ここだけは気をつけて欲しい！）		

入 浴			
身体洗い	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
頭洗い	A 一人で出来る	B 一部お手伝いが必要	C 出来ない
配慮点	（こうすればうまくできる！ ここだけは気をつけて欲しい！）		
・ひげそり ・その他			

就寝・睡眠について			
就寝時間	時 頃	服薬使用	有（服薬名） 無
起床時間	時 頃	目覚めの状況	
配慮点	（こうすればうまくできる！ ここだけは気をつけて欲しい！）		
・照明 ・就寝時の習慣 ・環境			

障害告知について（ 年 月 日 記入）

本人へ告知している場合	
告知した時期	
告知した場所	
告知したひと	
この時期に告知した理由	
そのときの本人の受け止め方	
告知後の本人の様子の変り変わり	

本人以外へ告知している場合	
告知先	
告知した理由	
告知後の変化	

告知していない場合	
告知できない理由	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 時期尚早 ・ 必要性がない ・ 告知の仕方がわからない 	