

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		

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	

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。

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

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 	