プロフィール

●子どもの情報

ふり	がな		家庭での 呼 び 名				
氏	名	男・女	生年月日		年	月	日生
住	所	₸					
IT.	<i>[</i>]						
本	籍		電話番号	自宅	()	,

家族の情報

	続柄	氏 名	生年	月日		所属(職業・学校等)	備考
			年	月	В		
家			年	月	В		
族			年	月	В		
構			年	月	В		
成			年	月	В		
			年	月	В		
			年	月	В		

緊急連絡先

	連絡先方:父・母・祖父・祖母・その他(
緊急	連絡先名称:自宅・その他()
連絡先	電話番号: ()
1	携帯電話: ()
	E-Mail等:
	連絡先方:父・母・祖父・祖母・その他()
緊急	連絡先名称:自宅・その他()
連絡先	電話番号: ()
2	携帯電話: ()
	E-Mail等:

母子手帳等の必要なページや保険証のコピー等を貼り付けて活用してください。

生い立ち



妊娠の様子

○妊娠中の母の健康状態:良い 他()

○妊娠中の病気等:有無 (病名

○薬の服用 :無・有

○妊娠中に気になったこと

出産の様子

○在胎期間: 週十 日

グラム ○出生体重:

○出生身長: センチ

○頭 囲: センチ

○胴 囲: センチ

○分 娩:普通・逆子・鉗子・吸引・帝王切開・他()

○様 子:普通・衰弱・仮死・双子・臍帯けん絡・他()

○泣き方:良・他()

○黄 疸:普通・光線療法(日)

○保育器使用:無・有 (日)

○医師の診断や出産時に気になったこと

乳幼児期の様子

○首がすわる	()歳()か月
○あやすと笑う	()歳()か月
○寝返りをする	()歳()か月
○お座りをする	()歳()か月
○はいはいをする	()歳()か月
○人見知り	()歳()か月
○ひとりで歩く	()歳()か月
○欲しいものを指差す	()歳()か月
○バイバイ等と手を振る	()歳()か月
○片言を言う	()歳()か月
○おしっこやウンチを知らせる	()歳()か月
○一人でおしっこ	()歳()か月
○一人でウンチ	()歳()か月
○トレーナ等の簡単な服を一人で着替える	()歳()か月

その他、妊娠・出産の様子・発育の様子等で特に気になったこと、伝えたいこと

医療の記録



●受診歴・相談歴・リハピリ歴

日時	年齢	医療機関名 受診科目 医師名	受診理由	受診結果(診断名) 注意事項、経過等	治療内容

○特に伝えたいこと

●薬の服用の仕方(お薬手帳 あり・なし)

薬名 (病院名)	常用 臨時	効 能 服用の仕方	服用時間・間隔 薬の量	保管場所
1.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	量	
2.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	里	
3.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	量	
4.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	量	
5.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	量	
6.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	量	
7.	☑常用	効	時	
()	☑臨時	服用	量	
8.	☑常用	効	時	
(☑臨時	服用	量	
9.	⊠常用	効	時	
()	☑臨時	服用	量	

[※]お薬手帳がある場合は、ファスナーポケットに入れておきましょう。

●アレルギー(食物、環境、物質など)について

アレルギーの種類	症状	対応・治療法

●発作、てんかんなど

発作、てんかん等	症 状	対応・治療法

サービス利用の記録

サービスの種類	期	間		支給量、利用量等	サービス事業者
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	、 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	、 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	Θ		
	年		В		
	年	月 ~	В		
	年		В		

^{*}サービス受給者証、地域生活支援事業に関わる決定通知書、または受給者証も一緒に入れておきましょう。(コピー可)

サービス利用の記録

サービスの種類	期	間		支給量、利用量等	サービス事業者
	年	月	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	, 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	, 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	, 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	、 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	月	В		
	年	月 ~	В		
	年	, 月	В		
	年	月 ~	В		
	年	(月	В		
	年	月)	В		
	年	· 月	В		

^{*}サービス受給者証、地域生活支援事業に関わる決定通知書、または受給者証も一緒に入れておきましょう。(コピー可)



診断・手帳の記録



★手帳をお持ちの方は、必要事項をご記入ください。

手帳の種類	(等級・程) ()	手帳番号		
交 付 日	年 月 日	次回更新時期	年	月	В
判 定 機 関		判 定 日	年	月	В
特記事項(障がい	名・診断名・判定内容等)				
手帳の種類	(等級・程	度)	手帳番号		
交 付 日	年 月 日	次回更新時期	年	月	В
判定機関		判 定 日	年	月	В
付品事項(呼がい	名・診断名・判定内容等)				
手帳の種類	(等級・程	度)	手帳番号		
交 付 日	年 月 日	次回更新時期	年	月	В
判定機関		判 定 日	年	月	В
特記事項(障がい	名・診断名・判定内容等)				
手帳の種類	(等級・程	度)	手帳番号		
交 付 日	年 月 日	次回更新時期	年	月	В
判 定 機 関		判 定 日	年	月	В
特記事項(障がい	名・診断名・判定内容等)				

*児童相談所での検査内容等は、受け取ることが出来ます。児童相談所にお問い合わせください。

診断・手帳の記録



★手帳をお持ちの方は、必要事項をご記入ください。

手帳の種類	(等級・程	度)	手帳番号		
交 付 日	年 月 日	次回更新時期	年	月	В
判定機関		判 定 日	年	月	В
特記事項(障がい:	名・診断名・判定内容等)				
手帳の種類	(等級・程	度)	手帳番号		
交 付 日	年 月 日	次回更新時期	年	月	В
判 定 機 関		判 定 日	年	月	
特記事項(障がい	名・診断名・判定内容等)				
チ帳の揺籾	/ 竺 /N 10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	工作来口		
手帳の種類	(等級・程		手帳番号	0	
交 付 日	(等級・程 年 月 日	次回更新時期	年	月	В
交 付 日 戦 関	年 月 日			月月	8
交 付 日 戦 関		次回更新時期	年		
交 付 日 戦 関	年 月 日	次回更新時期	年		
交 付 日 戦 関	年 月 日	次回更新時期	年		
交 付 日 戦 関	年 月 日	次回更新時期 判 定 日	年		
交 付 日 判 定 機 関 特記事項(障がい:	年 月 日 名・診断名・判定内容等)	次回更新時期 判 定 日	年		
交付日 判定機関 特記事項(障がいま 手帳の種類	年 月 日 名・診断名・判定内容等) (等級・程	次回更新時期 判定日	年年	月	В
交 付 日 判 定 機 関 特記事項(障がい): 手 帳 の 種 類 交 付 日 判 定 機 関	年 月 日 名・診断名・判定内容等) (等級・程	次回更新時期 判 定 日	年 年 手帳番号 年	月	8
交 付 日 判 定 機 関 特記事項(障がい): 手 帳 の 種 類 交 付 日 判 定 機 関	年 月 日名・診断名・判定内容等) (等級・程年月 日	次回更新時期 判 定 日	年 年 手帳番号 年	月	8
交 付 日 判 定 機 関 特記事項(障がい): 手 帳 の 種 類 交 付 日 判 定 機 関	年 月 日名・診断名・判定内容等) (等級・程年月 日	次回更新時期 判 定 日	年 年 手帳番号 年	月	8

*児童相談所での検査内容等は、受け取ることが出来ます。児童相談所にお問い合わせください。

補装具・日常生活用具の記録

補装具・ 日常生活用具名	判定年月日 (意見書)		交付・修理 年 月 日		業者名 担当者	連絡先	
	年	月	В	☑交付 ☑修理			
	年	月	В	. INZI⊞	· ·		
	年	月	В	. □ l/dz TŒ			
	年	月	В	/MZT⊞			
	年	月		. □ MZT⊞			
	年	月	В	. □ MZTER			
	年	月	В	Mez T⊞			
	年	月	В				
	年	月	В				
	年	月	В	. □ MZTŒ			
	年	月	В	. □ l/z TŒ			
	年	月		☑交付 ☑修理			
	年	月					
	年	月	В				
	年	月	В				
	年	月					
	年	月	В	. □ Marton			
	年	月	В		 		

現在使用している補装具や日常生活用具の写真を貼ったり、 支援の注意点等を記入して、子どもの様子を伝える等に活用してください。 また、交付の時の書類を保管する等にも活用できます。