

令和6年度（案）堺市就学前児障害児等実態把握調査 回答フォーム

資料7-1

回答施設区分

1		2		3											4							
ナンバー		生年月日 (和暦)	R6.4.1 歳児	主たる障害（疑いを含む）											重複している障害							
先頭 - 枝番				主たる障害は、以下のうち、一つだけを選んでください。											3で選んだ主たる障害以外で、重複する障害を							
				① 重症心身 障害	② 肢体不 自由	③ 知的発達 症（発達遅 延含む）	④ 視覚障 害	⑤ 聴覚障害	⑥ 自閉スペ クトラム症	⑦ 注意欠如 多動症	⑧ 内部障 害	⑧-2 内部障害の内容	⑨ 情緒障 害	⑩ その他	⑩-2 その他の内容	② 肢体不 自由	③ 知的発達 症（発達遅 延含む）	④ 視覚障 害	⑤ 聴覚障害	⑥ 自閉スペ クトラム症	⑦ 注意欠如 多動症	⑧ 内部障 害
1 - サタ		H31.2.1	5			○															○	
2 -																						
3 -																						
4 -																						
5 -																						
6 -																						
7 -																						
8 -																						
9 -																						
10 -																						
11 -																						
12 -																						
13 -																						
14 -																						
15 -																						
16 -																						
17 -																						
18 -																						
19 -																						
20 -																						

回答フォームについては、児童1人につき
1列ごとに回答することとする。
別紙回答要領をもとに、確認しながら各項目ごとに入力を行うこと。

