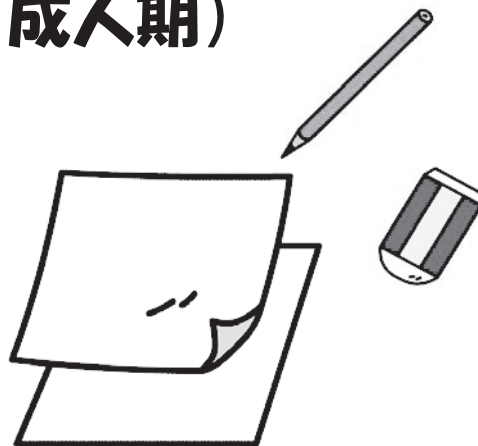


記入例

- ・本人の紹介
- ・年表
- ・福祉支援の記録
- ・相談の記録
- ・生活マップ
- ・生活の記録



- ・暮らしプラン（成人期）



本人の紹介

記入日 **平成26年8月10日**

ふりがな	さ かい あ い	性別	生年月日	
本人氏名	堺 あ い	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	H16年11月11日 生まれ	
愛称	あいちゃん	血液型	AB 型	
ふりがな 住所	〒590-0078 堺市堺区南瓦町3-1		自宅電話	(072)233-1101
			携帯電話	(090)1111-1111
緊急連絡先	氏名	堺 はな	続柄	母
	連絡先	・堺商店 電話 (072)111-1111 ・母携帯 (090)9999-9999		
	氏名	大阪 五郎	続柄	祖父
	連絡先	祖父 自宅 電話 (072)222-2222		

家族構成 (本人を除く)	氏名	続柄	生年月日	備考(学校または勤務先)
	堺 太郎	父	S44・ 1・10	株式会社 さかい
	堺 はな	母	S46・ 3・30	堺商店
	堺 一郎	兄	H14・ 5・ 5	堺小学校
	堺 二郎	弟	H20・ 8・ 8	堺保育園
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	

▶ 転居などで住所や連絡先を変更した場合など、記入欄が不足したら、欄外に記入するか堺市ホームページで様式をダウンロードし、差し替えましょう。

年 表

◆通った保育所や学校、所属などを記録しましょう。

【就学前】

年齢	所属名（通所、幼稚園、保育所など）	その年の出来事・様子など
0歳	なし	
1歳	なし	アレルギーでの通院や発熱も多かった
2歳	ぴこぴこ教室(月1回)	夏、はじめての海に大はしゃぎ！ 引っ込み思案で保育園で大丈夫かな
3歳	堺保育園	最初は登園時に泣くことが多かったが、お友達とも一緒に遊べるようになってきた
4歳		水が大好きでスイミングに通いはじめる 弟のお世話も手伝ってくれる
5歳		保育園最後の一年 運動会のかけっこ、ダンスに感動

【小学校・支援学校小学部】

学年	学校名（在籍学級）	その年の出来事・様子など
1年	堺小学校 ○○学級	新しい友達もできて楽しく過ごしている。
2年		宿題や毎日の用意も、自分でできるようになってきた。
3年		家や学校・放課後支援でも小さい子の面倒をみるお姉ちゃんぶいを発揮！
4年		
5年		
6年		

福祉支援の記録

- ◆取得、利用開始、支給決定、更新などの時期を記録しましょう。等級や区分も記載しておきましょう。
- ◆利用している支援の内容がわかる「証明書」や「決定通知書」などを、一緒にファイルしましょう。将来に役立つ資料となります。

手帳	年齢 (歳)	手当・年金	医療費関係
取得・更新時 種類・等級を記入	0	種類は下記を 参考に	種類は下記を参考に
	1		
	2		
療育手帳 B1	3		
↓	4		
療育手帳 A	5	特別児童扶養手当	障害者医療費助成制度
↓	6	↓	↓
↓	7	↓ 障害児福祉手当	↓
↓	8	↓ ↓	↓
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		

※年金・手当の種類：障害児福祉手当、特別児童扶養手当、児童手当、特別障害者手当、
堺市重度障害者介護手当、堺市外国人重度障害者特別給付金、
障害基礎年金、障害厚生年金、特別障害給付金、

※医療費関係：子ども医療費助成制度、自立支援医療（更生医療、育成医療、精神通院）、
障害者医療費助成制度

年齢 (歳)	障害福祉サービスなど			
0				
1				
2				
3				短期入所 7日
4				短期入所 7日
5	居宅介護(家事援助) 5時間	児童発達支援 5日		短期入所 7日
6	居宅介護(家事援助) 5時間	児童発達支援 5日		短期入所 7日
7		放課後等デイサービス 9日	移動支援 20時間	短期入所 7日
8		放課後等デイサービス 9日	移動支援 20時間	短期入所 7日
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

※障害福祉サービス等の種類

居宅介護（ホームヘルプ）、重度訪問介護、同行援護、行動援護、療養介護、生活介護、短期入所（ショートステイ）、重度障害者等包括支援、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援（A型・B型）、共同生活援助（グループホーム）、移動支援（ガイドヘルプ）、日中一時支援（日帰りショートステイ）、（福祉型・医療型）障害児入所支援、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、計画相談支援、地域相談支援、障害児相談支援

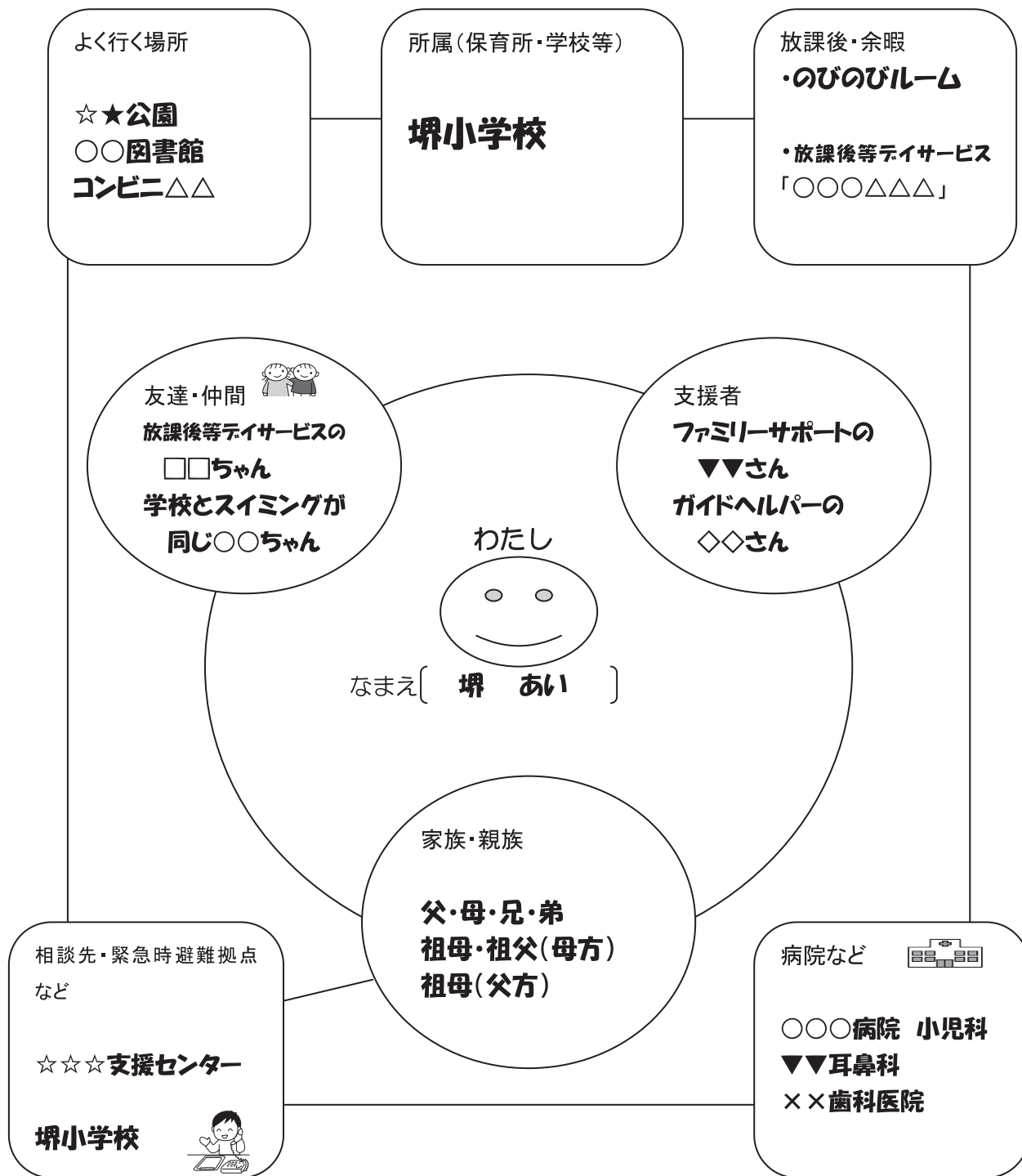
相談の記録

◆発達・子育て・生活などについて、保護者または本人が相談した時に記入しましょう。

H19年 10月 ~ H20年 3月	機 関 名：堺区家庭児童相談室
	担当者名：△△ ○○さん
内容	保育所入所にあたって、期待していることや心配していることについて相談する。
	担当の方が、ぴこぴこ教室での子どもの様子を見に来てくれる。
H22年 9月 ~ 年 月	機 関 名：教育委員会 学校教育部
	担当者名：×× ○○さん
内容	就学相談の申込みをする。就学相談申込票を受け取り、相談日当日に持参し
	面談した。担当者が園での子どもの様子をみてくれた。その後、就学先に関する
	アドバイスと申込票が返送されてきた。
H22年 10月 ~ 年 月	機 関 名：☆☆☆支援センター
	担当者名：◆◆ ×× さん
内容	手帳の取得や、就学後の放課後支援や福祉サービスについて相談する。
	区役所での手続きの仕方を教えてもらった。近所の放課後支援の見学予約をした。
年 月 ~ 年 月	機 関 名：
	担当者名：
内容	
年 月 ~ 年 月	機 関 名：
	担当者名：
内容	

生活マップ (子ども)

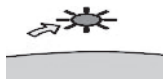
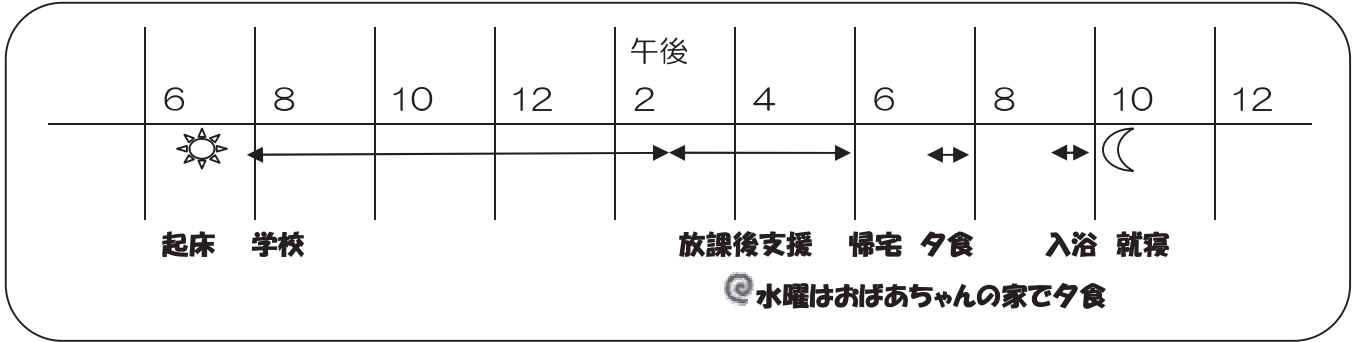
記入日 平成26年8月25日 (9 歳)



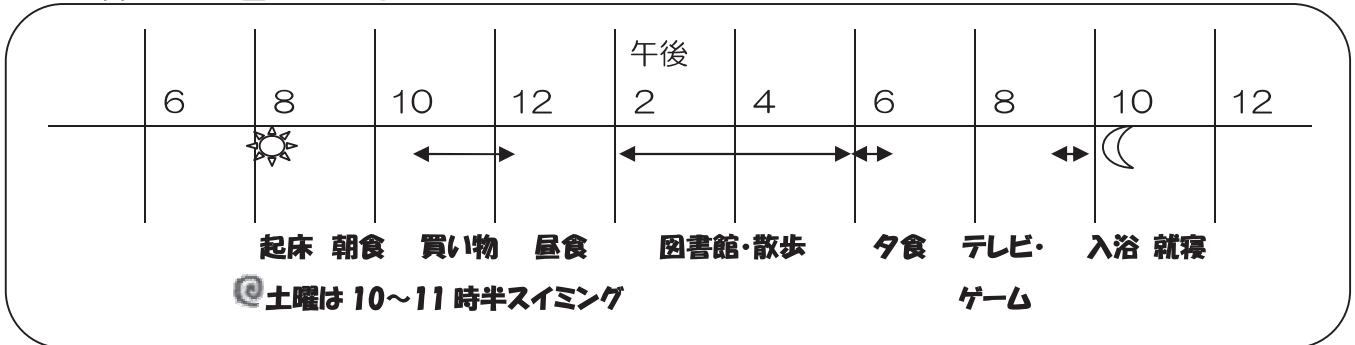
生活の記録

記入日 **平成26年8月10日** (9 歳)

○平日の過ごし方



○休日の過ごし方



○1週間の過ごし方

◆余暇活動や医療機関、通っている場所などを記入しましょう。

	月	火	水	木	金	土	日
午前	学校	学校	学校	学校	学校	スイミング	—
午後	学校 のびのびルーム	学校 のびのびルーム	放課後等 テイスービス 祖父母宅	学校 のびのびルーム	学校 のびのびルーム	—	—

暮らしプラン

記入日 平成 **26** 年 **8** 月 **15** 日 (21歳)

◆福祉サービスなどの支援計画もファイルしておきましょう。

		現在の状況	これからの見通し
住む	一人暮らし 在宅 入所 グループホーム など	父母・大学生の弟の4人で、同居 (父所有のマンション)	25歳くらいにグループ ホームへ入りたい
生きがい 働く 作り	学校 日中活動 資格・免許 など	就労継続B型に月～金、通所	本人は時々「働きたい」 というが、できるか？
余暇 社会参加	放課後・休日 友達 など	平日は家で母と過ごす 週に1回、ガイドヘルパーと外出 (電車で水族館や映画館など) 友達と会うのは通所の時だけ	平日に行く場所があれば よい 学校時代の友人に会え る機会がほしい
所得保障	手当 年金 賃金 など	障害者基礎年金1級	就労による所得があれば よいが…
権利保障	成年後見 権利擁護 など	利用なし 金銭の管理は父母が行っている	成年後見制度を利用し たほうがよいと言われて いるが、どうすればいい かわからない
医療	訪問看護 医療機関との連携 など	〇〇病院(年一回受診) 〇〇病院で、△△病の薬をもらっている(毎日服用) 服薬管理は母がしている	△△病は一生の持病な ので、ずっと同じ病院で見 てもらいたい
相談	サービス等利用計画 相談機関 相談する人 など	〇〇支援センターの■■■さん 困った時に電話をすると、教えてくれ る	■■■さんがずっと相談に のってくれるかが不安
生活	ホームヘルプ ボランティア 自立生活訓練など	●●ヘルパー事業所と、△△ケアス テーションを利用(移動支援のみ)	身体介助で入浴もでき るようにしたい
緊急時支援	ショートステイ 家族レスパイト など	使ったことがない	家族が病気の時など、利 用できればと思う