

本人の紹介

記入日 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日	
本人氏名				年 月 日生まれ	
愛称			血液型	型	
ふりがな 住所	〒 -			自宅電話	() -
				携帯電話	() -
緊急連絡先	氏名				続柄
	連絡先	電話 () -			
	氏名				続柄
	連絡先	電話 () -			

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)
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	

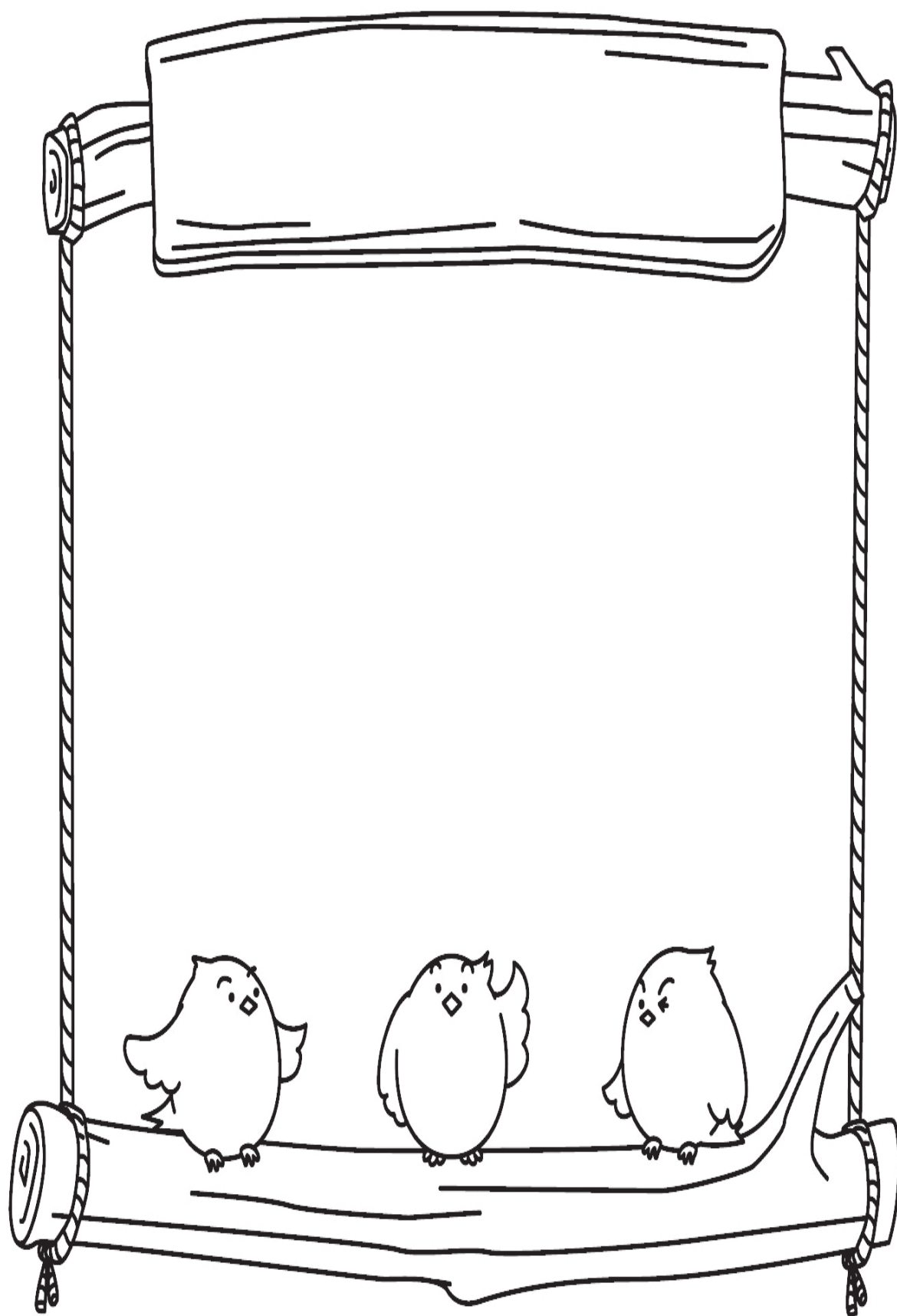
▶転居などで住所や連絡先を変更した場合など、記入欄が不足したら、欄外に記入するか
堺市ホームページで様式をダウンロードし、使用しましょう。

生い立ち

◆出産時・出生後・発達の状況等を記入しましょう。

出産の状況	1. お産の時に何かトラブルはありましたか。 はい ・ いいえ 逆子・帝王切開・誘発分娩・吸引分娩・鉗子分娩・臍帯巻絡・その他（ ）
出生児の状態	1. 赤ちゃんが生まれた時、何かトラブルはありましたか。 はい ・ いいえ すぐ泣かない・保育器（ 日間）・酸素吸入（ 日間）・ひきつけ 重度黄疸（光線療法・交換輸血）・その他（ ） 2. 出生時の赤ちゃんについて 出生体重（ g）・身長（ cm）・頭囲（ cm） 聴力検査 ABR（正・異）・アプガースコア（ / ） 在胎週数（ 週 日）・出産医療機関（ ）
乳幼児期	1. お子さまの成長について 首のすわり（ 歳 か月） あやすと笑う（ 歳 か月） 寝返り（ 歳 か月） 四つ這い（ 歳 か月） 人見知り（ ある 歳 か月 ・ ない ） 名前を呼ぶと振り向く（ ある 歳 か月 ・ ない ） 一人歩き（ 歳 か月） 指さしがあった（はい ・ いいえ ） 言葉がでた時期（ 歳 か月）・どんな言葉でしたか（ ） 「わんわん 来た」などの二語文を話す（ 歳 か月） 2. お子さまの病気がありましたか。（はい・いいえ） 病名（ ・ 歳 か月 ） 病名（ ・ 歳 か月 ） 3. 好きなあそびは何ですか。 （ ） 4. 発達の様子や気になったことはありましたか。（ はい・ いいえ ） 例）名前を呼んでも視線が合いにくかった。「ママ」など一旦出ていた言葉がなくなった （ ）
健診について	健診を受けた医療機関を記入しましょう。また、そのときに、医師や保健師から指導・精密検査を受けた場合は、その内容を書きましょう。 乳児一般健診（前期・1～3か月児） （ ） 4か月健診 （ ） 乳児一般健診（後期・9～11か月児） （ ） 1歳6か月健診 （ ） 3歳児健診 （ ） その他の健診（2歳児相談など） （ ）
	4・5歳児発達相談 （ ）

思い出の写真



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		
1 歳		
2 歳		
3 歳		
4 歳		
5 歳		

【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		
2 年		
3 年		
4 年		
5 年		
6 年		

【中学校、支援学校中学部】

学 年	学校名（在籍学級）	その年の出来事・様子など
1 年		
2 年		
3 年		

【所属先（高校、支援学校高等部、専門学校など）】

年 齢	所属先	その年の出来事・様子など
1 5 歳		
1 6 歳		
1 7 歳		
1 8 歳		
1 9 歳		
2 0 歳		
2 1 歳		
2 2 歳		
2 3 歳		
2 4 歳		
2 5 歳		

【学校卒業後の所属先（就労先など）】

期 間	年 齢	所属先	その年の出来事・様子など
年 月 日 〳 年 月 日	〴		
年 月 日 〵 年 月 日	〶		
年 月 日 〷 年 月 日	〸		
年 月 日 〹 年 月 日	〺		
年 月 日 〻 年 月 日	〼		
年 月 日 〽 年 月 日	〾		
年 月 日 〿 年 月 日	〰		
年 月 日 ` 年 月 日	〲		
年 月 日 ^ 年 月 日	〴		

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		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	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				
4				
5				
6				
7				
8				
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

福祉支援の記録

手帳	年齢 (歳)	手当・年金	医療費関係
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	35		
	40		
	45		
	50		
	55		
	60		

年齢 (歳)	障害福祉サービスなど			
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
35				
40				
45				
50				
55				
60				

福祉支援の記録

[illegible]

[illegible]

◆右のページに、処方された薬の情報を記入しましょう。

[illegible]

服薬の記録

[illegible]

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。

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					
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					

この頃の本人の様子（ 歳）

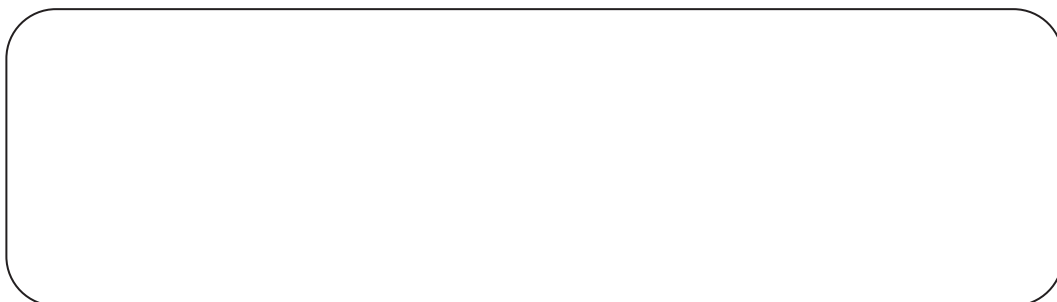
◆一度にすべての項目を記入する必要はありません。気づいたときに書きましょう。

◆あとで、振り返って書いてもかまいません。

1. 好きなこと・得意なこと（物・あそび・すごし方など）



2. 嫌いなこと・苦手なこと



思い出の写真・エピソード



保護者の思い（2～4歳）

記入日 年 月 日（ 歳）

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

○子どもへの願い

生活マップ（子ども）

記入日 年 月 日（ 歳）

よく行く場所

所属（保育所・学校等）

放課後・余暇

友達・仲間 

支援者

わたし

 なまえ〔 〕

家族・親族

相談先・緊急時避難拠点
など


病院など 

生活の記録

記入日 年 月 日 (歳)

○平日の過ごし方

	午前 6	8	10	12	午後 2	4	6	8	10	12



○休日の過ごし方

	午前 6	8	10	12	午後 2	4	6	8	10	12

○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							
午後							

～小学校・支援学校小学部への引継ぎ事項～

記入日 年 月 日

◆現在の所属先の先生（担任・担当）に書いてもらいましょう。

保育所（園）名 幼稚園名 通所施設名 事業所名		就 学 先	
幼児氏名		作成者名	

○保育所（園）・幼稚園・通所施設・事業所での特徴的な様子、就学後に必要な理解や配慮事項等を記入。

健康・基本的生活習慣・運動・言語理解や表出・対人関係（交流）や情緒・興味や関心・その他、必要な項目について記入してください。

○ 就学前の支援でねがいとしたことや、子どもの育ちを記入してください。

※保育所等で作成した資料を添付してもかまいません。

また、個別の支援方法で、写真などの資料があれば添付してください。

保護者の思い（就学にあたって）

記入日 年 月 日（ 歳）

○子どもへの願い

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

保護者の思い（小学校・小学部 1・2年）

記入日 年 月 日（ 歳）

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

○子どもへの願い

保護者の思い（小学校・小学部 3・4年）

記入日 年 月 日（ 歳）

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

○子どもへの願い

保護者の思い（小学校・小学部 5・6年）

記入日 年 月 日（ 歳）

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

○子どもへの願い

保護者の思い（中学校・中学部）

記入日 年 月 日（ 歳）

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

○子どもへの願い

また、個別の支援方法で、写真などの資料があれば添付してください。

保護者の思い

記入日 年 月 日 (歳)

○思い出のできごと

○うれしかったこと

○成長したこと

○子どもへの願い

暮らしプラン

記入日 年 月 日 (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		
生きがい 働く 作り	学校 日中活動 資格・免許 など		
余暇 社会参加	放課後・休日 友達 など		
所得保障	手当 年金 賃金 など		
権利保障	成年後見 権利擁護 日常生活自立支援 など		
医療	訪問看護 医療機関との連携 など		
相談	サービス等利用計画 相談機関 相談する人 など		
生活	ホームヘルプ ボランティア 自立生活訓練など		
緊急時支援	ショートステイ 家族レスパイト など		

生活マップ（成人期）

記入日 年 月 日（ 歳）

よく行く場所	所属	余暇
--------	----	----