

記入例

ふりがな 名 前	××× ××× ○○ □□
生年月日	平成25年 12月 13日 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女

■心身の状況

- ・身体障害者手帳を持っている
(障害の種類) () () 級)
- ・療育手帳を持っている (A ・ A ・ B ・ B)
- ・精神障害者保健福祉手帳を持っている () 級)
- ・上記の手帳を持っていない () 級)
- ・発達障害
自閉症 アスペルガー症候群
注意欠陥多動性障害 学習障害
(その他)

■配慮をお願いしたいこと

(苦手なこと、嫌がることなど)

- ・待つことが苦手です。
- ・大きな音がすると耳をふさいで動かなくなります。
- ・大柄な男性を怖がります。
- ・同じ姿勢を長く保てません。

苦手なことなど、診療や相談の際、配慮してほしいことを記入します。

箇条書きなど、読みやすいように書いてください。

■好きなこと・興味があること

- ・追いかけて
- ・○○レンジャー

■メモ (子どもの様子、気づき、困っていることなど)

日付	内容
27/12/6	・言葉が遅いように思う。
28/3/10	・炊き立てのご飯の匂いが嫌い →冷ましたら食べた。
29/5/15	・保育園のお友達と仲良く遊べない。

お子さんの様子や気になることの記録などに活用してください。

■幼稚園・保育園・学校・職場等への所属歴

所属先の名称	期間
□□保育園	27年 4月 ~ 28年 5月
△△保育園	28年 7月 ~ 年 月
児童発達支援事業所▲▲	30年 4月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

入園、入学時と卒園、卒業時をします。

■コミュニケーション

◆伝わりやすい方法

例) 実物や絵を見せながら、ゆっくり話す。
簡単な言葉で話す、文字で書いて見せる

集中力が続かないので、簡単な短い言葉で話すのがよい。

例を参考に、ここに書いてください。

◆本人の表現

例) 「はい」「いいえ」で表現できる、短い文を話せる
会話ができる、痛いところを指せる

■医療の記録

病院名	広島市こども療育センター	担当医	××先生
1 初診日	平成29年11月12日	終了日	年 月 日
	学年/年齢 3歳		学年/年齢
メモ	発達検査を受けた。(11.12)		

初診日は大切な情報なので、必ず記入してください。

■福祉の相談・支援の記録

機関名	児童発達支援事業所▲▲	担当者	●●さん
1 開始日	平成30年5月19日	終了日	年 月 日
	学年/年齢 4歳		学年/年齢
メモ	保育園での様子について相談した。		

配布場所について

- 書くところが足りなくなったら、次の場所で配布しています。
広島市こども療育センター、広島市北部こども療育センター
広島市西部こども療育センター
- 市HPでダウンロードできます。
QRコード又は検索からアクセスできます。



サポートファイル 広島市

検索