



氏名

太 子 町

サポートファイルについて

（目的）

○このファイルは、特別な支援が必要な方を対象に、生涯にわたり安心して安全な生活を送ること、教育をはじめとして一貫性のあるよりよい支援が受けられることを願って作成しました。

（記入について）

○原則として、保護者や支援者等ご本人の事をよく知っている人が記入してください。

すべてのページをもれなく記入しなければならないということはありません。

ご本人の年齢に応じて、支援に役立つと思われる、伝えたいと思われる箇所に記入してください。

（特に、昔にさかのぼって記入する必要はありません。）

○このファイルは、ご本人の成長や変化に伴い、時々書き替えをすることが必要です。相談機関・学校・福祉サービス事業所・行政の窓口・医療機関などでこのファイルを提示していただき、確認・見直しを一緒にしてください。（ご協力よろしくお願いいたします。）

（保管と活用について）

○原則として、ご本人・保護者またはこれに代わる立場の方が責任を持ってこのファイルを保管してください。

○記載する内容は、本人の個人情報はもとより支援者や関係機関に関する情報が多く含まれますので、このファイルは厳重に保管してください。

使用に当たっては、保護者が許可した支援者だけがサポートファイルを使用できます。○支援者が活用する場合は、プライバシーを厳守し、個人情報の取り扱いには十分注意してください。

○支援にかかわらない第三者に情報を提供すること、また、承諾なしにコピーなどして二次的に使用することは禁止します。

※ここである保護者には親権者・後見人のほか、施設入所者にとっての施設の管理者等親権者に準ずる立場で本人支援を行っている方も含まれます。

（その他）

○このファイルの各シートは、太子町ホームページからも入手できます。不足するシートを印刷してご利用ください。（大きさはA4サイズです）

○必要な書類を張ったり、差し込んだりして下さい。

— もくじ —

1 個人情報

- 氏名・住所等
- 家族構成・連絡順位
- その他の緊急連絡先

2 生育歴

- 妊娠期
- 出産期
- 乳幼児期
- 1か月健診
- 3～4か月健診
- 1歳6か月健診
- 3歳児健診
- 今までにかかった感染症・予防接種の記録
- 持病（基礎疾患）・体質等
- 本人の状態
- 持っている手帳など
- 収入・住居の状況（成人のみ）
- 医療情報（1） 保険・かかりつけ医等
- 医療情報（2） 病歴・受診歴等
- 医療情報（3） 特別な医療や措置
- 医療情報（4） 補装具等
- 所属歴（1） 通園施設～大学・専門学校まで
- 所属歴（2） 成人期～

3 乳児期（1歳まで）

- 生まれてから1歳までの状況
- 本人について
 - 運動発達
 - 授乳の時
 - 睡眠
 - コミュニケーション
 - 好きな遊び

4 幼児期（1歳～6歳）

- 1歳から6歳（就学前）までの状況
- 生活について（幼児期）
 - 1日の生活リズム
 - 身長・体重
 - 言語障害の有無
 - 運動障害の有無
 - 視力・聴力
 - 食事
 - 衣服の着脱
 - トイレ
 - 洗面・入浴
 - 睡眠
 - 外出・移動・コミュニケーション
 - 遊び（好きな遊び・苦手な遊び）
 - その他の特徴
 - 得意なこと・秀でたところ・感覚の過敏さ・気をつけている事
 - パニック・こだわり
 - その他参考になること
- ★ 発達支援記録（保育・幼稚園用） 事業所ごとに追加してください
- ★ 発達支援記録（児童発達支援用） 事業所ごとに追加してください

5 小学校期（7歳～12歳）

- 小学校1年生から6年生までの状況
- 生活について（小学校期）
 - 1日の生活リズム
 - 身長・体重
 - 言語障害の有無
 - 運動障害の有無
 - 視力・聴力
 - 食事
 - 衣服の着脱
 - トイレ
 - 洗面・入浴
 - 睡眠
 - 外出・移動・通学
 - 家庭での様子
 - コミュニケーション・人とのかかわり
 - （理解・意思伝達・対人関係・社会性）
 - 学習（文字・文章・計算・時計・その他）

- 遊び（好きな遊び・苦手な遊び）
- その他の特徴
 - 得意なこと・秀でたところ・感覚の過敏さ・気をつけている事
 - パニック・こだわり
- その他参考になること
- ★ 発達支援記録(放課後等デイサービス用)事業所ごとに追加してください
- 個別の指導計画
- 個別の教育支援計画書（1～6年生分）

6 中学校期（13歳～15歳）

- 中学校1年生から3年生までの状況
- 生活について（中学校期）
 - 1日の生活リズム
 - 身長・体重
 - 言語障害の有無
 - 運動障害の有無
 - 視力・聴力
 - 食事
 - 衣服の着脱
 - トイレ
 - 洗面・入浴
 - 睡眠
 - 外出・移動・通学
 - コミュニケーション・人とのかかわり
 - （理解・意思伝達・対人関係・社会性）
 - 学習（文字・文章・計算・時計・その他）
 - 家庭での様子
 - 日常生活
 - 遊び（好きな遊び・苦手な遊び・配慮が必要なこと）
 - その他の特徴
 - 得意なこと・秀でたところ・感覚の過敏さ・気をつけている事
 - パニック・こだわり
 - その他参考になること
- ★ 発達支援記録（放課後等デイサービス用）事業所ごとに追加してください
- 個別の指導計画
- 個別の教育支援計画書（1～3年生分）

7 高校期（16歳～18歳）

- 16歳から18歳までの状況（高校1年生から3年生までの状況）
- 生活について（高校期）

- 1日の生活リズム
- 身長・体重
- 言語障害の有無
- 運動障害の有無
- 視力・聴力
- 食事
- 衣服の着脱
- トイレ
- 洗面・入浴
- 睡眠
- 外出・移動・通学
- コミュニケーション・人とのかかわり
(理解・意思伝達・対人関係・社会性)
- 家庭での様子
- 日常生活
- 学習(文字・文章・計算・時計・その他)
- 趣味・余暇活動
- その他の特徴
得意なこと・秀でたところ・感覚の過敏さ・気をつけている事
パニック・こだわり
- その他参考になること
- 個別の指導計画
- 個別の教育支援計画書(1～3年生分)

8 成人期(19歳～)

- 18歳からの状況
- 生活について (成人期)
 - 1日の生活リズム
 - 身長・体重
 - 言語障害の有無
 - 運動障害の有無
 - 視力・聴力
 - 食事
 - 衣服の着脱
 - トイレ
 - 洗面・入浴
 - 睡眠
 - 外出・移動・通学
 - 日常生活
 - コミュニケーション・人とのかかわり
(理解・意思伝達・対人関係・社会性)
 - 学習(文字・文章・計算・時計・その他)

- 趣味・余暇活動
- その他の特徴
 - 得意なこと・秀でたところ・不得意・感覚の過敏さ・気をつけている事・パニック・こだわり
- その他参考になること

9 就労

- 就労について
- 就労関係等の記録

10 その他

- 太子町サポートファイル引継記録簿

★ の帳票については必要に応じて追加してください

1 個人情報

作成日： 年 月 日

本人	ふりがな		性 別	男・女	血液型	型
	氏 名					
	愛称（いつも呼ばれている呼び名）		生年月日	年 月 日		
	住 所 (居 住 地)	(〒 —)				
		自宅電話番号		緊急連絡先		

家族構成&連絡順位

連絡 順位	氏 名	続 柄	生年月日	同居 別居	電話番号	勤務先 学校名
				同・別	自宅 携帯	
				同・別	自宅 携帯	
				同・別	自宅 携帯	
				同・別	自宅 携帯	
				同・別	自宅 携帯	
				同・別	自宅 携帯	
				同・別	自宅 携帯	

その他の緊急連絡先

連絡 順位	ふりがな			続 柄	
	氏 名			本人との関係	
	住 所 (居 住 地)	(〒 —)			
	連 絡 先	TEL 携 帯			
連絡 順位	ふりがな			続 柄	
	氏 名			本人との関係	
	住 所 (居 住 地)	(〒 —)			
	連 絡 先	TEL 携 帯			

★ ☆ 自由記入欄 ☆ ★

[illegible]

2 生育歴

妊 娠 期	妊娠中の様子はどうでしたか。 体調は（健康・つわりが重い・妊娠中毒症（蛋白尿・むくみ・高血圧） 妊娠中の疾病（.....） 薬の服用は（妊娠3ヶ月まで・妊娠ヵ月）・なし 注射は（妊娠3ヶ月まで・妊娠ヵ月）・なし 疾病は（なし・糖尿病・結核・切迫流産・風疹・その他（.....）																				
出 産 期	出産の様子はどうでしたか。 出産の場所は（.....病院・産院・自宅・その他.....） 何週で出産しましたか。（.....週）出産予定日は（.....年.....月.....日） 出生時の体重は（.....g） すぐ泣きましたか。（すぐ泣いた・しばらくして泣いた） 保育器の使用は（使用・使用しない）（.....日間程度） 黄疸は（軽い・普通・重い 光線療法.....日）。なし 出産時の特別な手当ては（なし・24時間以上・微弱陣痛・陣痛促進剤・骨盤位（逆子） へその緒が巻いている・早期破水・鉗子分娩・吸引分娩・帝王切開・その他（.....）																				
乳 幼 児 期	乳幼児期の様子はどうでしたか？ 育て易さは（育て易かった・育てにくかった） 乳の飲み方は（普通・弱かった・その他（.....） 飲む乳の量は（多い・普通・少ない） <table border="0" data-bbox="339 1160 1436 1400"> <tr> <td>首がすわったのは</td><td>（.....ヵ月）</td> <td>寝返り</td><td>（.....ヵ月）</td> </tr> <tr> <td>一人座り</td><td>（.....ヵ月）</td> <td>ハイハイ</td><td>（.....ヵ月）</td> </tr> <tr> <td>つかまり立ち</td><td>（.....ヵ月）</td> <td>一人歩き</td><td>（.....ヵ月）</td> </tr> <tr> <td>人見知り</td><td>（.....ヵ月）</td> <td>喃語</td><td>（.....ヵ月）</td> </tr> <tr> <td>初語</td><td>（.....ヵ月）</td> <td>二語文</td><td>（.....ヵ月）</td> </tr> </table> 特記事項	首がすわったのは	（.....ヵ月）	寝返り	（.....ヵ月）	一人座り	（.....ヵ月）	ハイハイ	（.....ヵ月）	つかまり立ち	（.....ヵ月）	一人歩き	（.....ヵ月）	人見知り	（.....ヵ月）	喃語	（.....ヵ月）	初語	（.....ヵ月）	二語文	（.....ヵ月）
首がすわったのは	（.....ヵ月）	寝返り	（.....ヵ月）																		
一人座り	（.....ヵ月）	ハイハイ	（.....ヵ月）																		
つかまり立ち	（.....ヵ月）	一人歩き	（.....ヵ月）																		
人見知り	（.....ヵ月）	喃語	（.....ヵ月）																		
初語	（.....ヵ月）	二語文	（.....ヵ月）																		

乳 幼 児 期	● 1か月児健診 受けた（どこで：.....）・受けていない → 結果（異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療） 〈受けたアドバイス〉
	● 3～4か月児健診 受けた（どこで：.....）・受けていない → 結果（異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療） 〈受けたアドバイス〉
	● 1歳6か月児健診 受けた（どこで：.....）・受けていない → 結果（異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療） 〈受けたアドバイス〉
	● 3歳児健診 受けた（どこで：.....）・受けていない → 結果（異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療） 【受けたアドバイス】

今までにかかった感染症・予防接種の記録

病 名	予防接種	かかった時期	病状・合併症など
麻疹（はしか）	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
風しん（三日はしか）	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
ポリオ	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
BCG(結核)	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
3種混合	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
日本脳炎	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
おたふくかぜ	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
水痘（水ぼうそう）	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	
	済 ・ 未	年 月 日 歳頃	

持病(基礎疾患)・体質等

禁忌薬 (飲んではいけない薬)		なし あり（種類
アレルギー	食物	なし あり（原因：卵・牛乳・そば）
	薬	なし あり（原因：）
	その他	なし あり（原因：）
てんかん		なし あり（タイプ： <u>発作時の対応方法</u> ）
持病(慢性的な病気)		なし あり（内容：ぜんそく・）

本人の状態

マヒの有無	なし ・ あり 部位（ ）
移動	ひとりで歩行できる ・ 見守りや声かけが必要 ・ 介助が必要 車椅子や補装具を使用
食事	自立 ・ 見守りや声かけが必要 ・ 介助が必要 ・ 偏食が激しい ・ 過食 ・ 少食
排泄	自立 ・ 見守りや声かけが必要 ・ 介助が必要

持っている手帳など

身体障害者手帳	なし ・ あり 取得日 年 月 日（ 種 級 障害名 ） 更新日 年 月 日（ 種 級 障害名 ） 年 月 日（ 種 級 障害名 ）		
療 育 手 帳	なし ・ あり 取得日 年 月 日（ A B1 B2 ） 更新日 年 月 日（ A B1 B2 ） 年 月 日（ A B1 B2 ） 年 月 日（ A B1 B2 ） 年 月 日（ A B1 B2 ）		
精神障害者保健福祉手帳	なし ・ あり 取得日 年 月 日（ 級 ） 更新日 年 月 日（ 級 ） 年 月 日（ 級 ）		
医 療 補 助		公費負担番号	受給者番号
重 度 心 身 障 害 者 医 療 費 助 成	なし・あり		
自立支援医療 （育成・更正・精神通院）	なし・あり		
小 児 慢 性 特 定 疾 患 医 療 受 給 券	なし・あり		

収入・住居の状況 （成人の方のみあてはまる項目に○を入れてください）

収入の状況	福祉制度	障害年金 ・ 生活保護		
	勤労収入	なし ・ あり	その他	

※医療情報（1）

保險等

健康保険証		医療費受給者証（乳幼児・母子・障害者）	
国保・健保組合・協会けんぽ・船員・生活保護		公費負担番号	
記号	番号	保険者番号	受給者番号

どのような体質ですか（〇をしてください）

	かぜをひきやすい		かぶれやすい（部位：　　　　　　　）
	下痢をしやすい		関節がぬけやすい（部位：肘　肩　その他）左・右
	便秘しやすい		その他（　　　　　　　　　　　　　）
	よく吐く		

医療的な管理が必要なもの → 医療情報 (3) へ

胃ろう・尿道カテーテル・吸引・酸素ボンベ使用・その他（ ）

特に気を付けてもらいたい病状（ひきつけ、心臓病、ぜんそく、アレルギー、てんかんなど）

病名		医療機関名	TEL（ ）－ 主治医（ ）
症状及び対応			
病名		医療機関名	TEL（ ）－ 主治医（ ）
症状及び対応			
病名		医療機関名	TEL（ ）－ 主治医（ ）
症状及び対応			

禁忌薬（飲んではいけない薬）

薬名	どんな薬
----	------

かかりつけの医療機関

診療科	医療機関名	TEL	主治医
小児科		() —	
内 科		() —	
外 科		() —	
歯 科		() —	
眼 科		() —	
耳鼻科		() —	
心療内科		() —	

※医療情報（2）

今までにかかった大きな病気、ケガ

[illegible]

受診（小児科・内科・外科・歯科・眼科・耳鼻咽喉科・心療内科・ ）

受診の際に伝えておきたいこと 記入年月日（ 年 月 日）

病院内での主な様子		本人への治療方法の伝え方	その他注意してほしいこと
待 合 室			
診 察 室			
注 射			

受診歴

医療機関名	受診期間	備 考
【Tel】（ ） —	年 月 ～ 年 月	
【Tel】（ ） —	年 月 ～ 年 月	
【Tel】（ ） —	年 月 ～ 年 月	
【Tel】（ ） —	年 月 ～ 年 月	

処方薬 又は 常用薬

薬名（処方期間）	何の薬（処方目的、副作用等）	服用状況	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状
		飲み方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状
		飲み方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状
		飲み方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状
		飲み方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状
		飲み方	

※医療情報（3）

特別な医療や措置

記入年月日（ 年 月 日）

（定期的に、あるいは頻回に受けているもの）

処置や対応の内容（○をしてください）

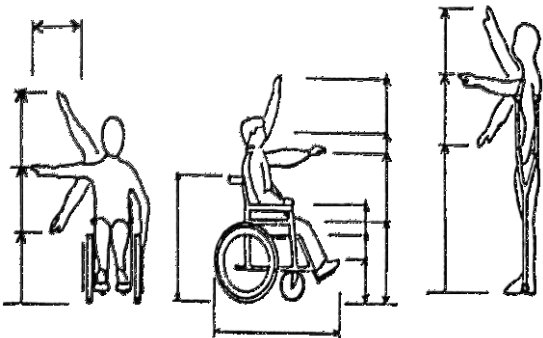
	点滴の管理		経管栄養（胃ろう）
	中心静脈栄養		吸引処置（ 回/日 一時的・継続的）
	透析		モニター測定（酸素飽和度 血圧 心拍）
	ストーマの位置		カテーテル（留置・コンドーム型・その他 ）
	酸素療法		褥瘡（床ずれ）
	レスピレーター		体位交換
	気管切開の処置		
	疼痛の看護		

○安全な処置や対応のための留意事項

（上記の処置や対応を安全に行うための留意点のほか、行動上の注意点、精神・神経症状、身体の状態、過去の事故歴など、事故等の防止に役立つ情報や緊急性の高い情報を記載してください。）

その他

※医療情報（４）

補装具等（※可能であればリハビリの先生等に記入してもらうことが望ましいでしょう。）				
記入者	所 属		職 名	
	氏 名		連絡先	
機器等の種類		補装具 ・ 日常生活用具 ・ 自助具 ・ その他（ ）		
機器等の名称				
納入者	所 属		職 名	
	氏 名		連絡先	
導入の目的				
導入までの経過				
	申請日 年 月 日	判定日 年 月 日	交付日 年 月 日	耐用年数 年
操作方法・留意事項				
寸法等	 ※支援・補助内容を記載。 必要に応じて、機器等の写真を貼付。			

所属歴（１）

通園施設、児童デイサービス事業所、居宅支援サービス

施設名(事業所名)	所属期間	クラス等	サービスの内容
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		

※ 事業所別の書き方を御参照下さい。

保育所

保育所名	所属期間	クラス	担当の先生	

幼稚園

幼稚園名	所属期間	クラス	担任	

小学校(特別支援学校小学部)

学校名	所属期間	学年	特別支援 学級在籍	担任	
		1年生	有・無		
		2年生	有・無		
		3年生	有・無		
		4年生	有・無		
		5年生	有・無		
		6年生	有・無		

※特別支援学校在籍児童は特別支援学級在籍欄に記入する必要はありません。

中学校(特別支援学校中学部)

学校名	所属期間	学年	特別支援 学級在籍	担任	
		1年生	有・無		
		2年生	有・無		
		3年生	有・無		

※特別支援学校在籍生徒は特別支援学級在籍欄に記入する必要はありません。

高等学校(特別支援学校高等部)

学校名	所属期間	学年	担任	
		1年生		
		2年生		
		3年生		

大学・専門学校等

[illegible]

所属歴 (2)

成人期

事業所名	住所	電話番号	担当者
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月			
	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	

[illegible]

3 乳児期（1歳まで）

ヵ月

記入日： 年 月 日

記入者： （本人との続柄： ）

身長	cm	視力	(右)	日常生活に支障（無・有）
体重	kg		(左)	日常生活に支障（無・有）
言語障害	無・有	聴力	(右)	日常生活に支障（無・有）
運動障害	無・有		(左)	日常生活に支障（無・有）
1カ月検診	受けた・受けていない 特記事項（ ）			
4カ月検診	受けた・受けていない 特記事項（ ）			
相談している場所	☐ こども家庭センター ☐ 保健福祉会館 ☐ 各種相談機関（ ） 			
	☐ 療育機関（たんぽぽ・ルネス・鈴ヶ峰・るぼろ ） 			
	☐ 医療機関 			
	☐ その他（ ）			
定期的に 通う場所	場 所	（担当者： ）		
	受けたアドバイス			
	場 所	（担当者： ）		
	受けたアドバイス			
育成医療	病 名	（初診： 年 月）		
	医療機関		薬 局	

本人について（乳児期）

発 達 状 況	
運動発達	首のすわり （ ・ カ月） 寝返り （ ・ カ月） おすわり （ ・ カ月） ハイハイ（ ・ カ月） ひとり歩き （ ・ カ月）
授乳の時	乳の飲み方は ☐ 普通 ☐ 弱い ☐ その他（具体的に ） ☐ ミルクを嫌がる ☐ 抱っこを嫌がる ☐ その他（ ）
睡 眠	☐ 寝つきが悪い ☐ 夜泣き ☐ その他（ ）
コミュニケーション等	☐ あやすと笑いますか （はい カ月頃から・いいえ） ☐ 視線の合わせ方はどうですか （よく合う・合うこともある・合いにくい） ☐ 人見知りをしましたか （はい カ月頃から・いいえ） ☐ 親の後追いをしましたか （はい カ月頃から・いいえ） ☐ 指さしをしましたか （はい カ月頃から・いいえ） ☐ 聞こえについて気になることがありますか （はい・ カ月頃から・いいえ） ☐ 喃語は？（例：ア～ア、マンマンマンなど意味のない声） （ ・ カ月頃 から） ☐ 初めてのことばを言ったのは？（例：ワンワン、プープーなど）（ ・ カ月頃） 言った言葉 ☐ 2つ以上言葉を続けて言ったのは？（例：ワンワン行った） （ ・ カ月頃） 言った言葉
好きな遊び	☐ 好きなものはなんですか？ ☐ よくする遊びは何ですか？

4 幼児期（1歳～6歳）

記入日： 年 月 日

記入者： （本人との続柄： ）

本人について				
1歳6カ月健診	受けた・受けていない 特記事項（ ）			
3歳児健診	受けた・受けていない 特記事項（ ）			
相談している場所	☐ こども家庭センター ☐ 保健福祉会館 ☐ 各種相談機関（ ） アドバイス等			
	☐ 療育機関（たんぽぽ・ルネス・鈴ヶ峰・るぽろ ） アドバイス等			
	その他（ ） アドバイス等			
定期的に通う所 （幼稚園・保育所 児童デイ等）	施設名	担当	内 容	期 間
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
医 療	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
育成医療	病 名	（初診： 年 月）		
	医療機関名		薬局名	
障害福祉サービス	☐ ホームヘルプサービス（内 容： ） ☐ 移動支援（内 容： ） ☐ 短期入所（施設名： ） ☐ 日中一時支援（施設名： ）			

★ ☆ 自由記入欄 ☆ ★

★ ☆ 自 由 記 入 欄 ☆ ★

生活について（幼児期）

記入日 年 月 日 歳

	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	
1日の生活リズム													
身長	cm					視 力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
体重	kg						(左) 日常生活に支障（無・有）						
言語障害	無 ・ 有					聴 力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
運動障害	無 ・ 有						(左) 日常生活に支障（無・有）						
食 事	☐ 食べ物の堅さ等（きざみ食・一口大・普通食・その他） ☐ 自分で使える道具（手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他） ☐ 手助けの必要（食べさせる・少し手伝ってほしい・自分で食べる） （手助けの内容：） ☐ 水分のとり方（コップ・ストロー・その他） ・好きなもの（ ・嫌いなもの（ ・アレルギー（ ・お や つ（												
	配慮が必要なこと												
衣服の着脱	☐ 自分で着られる ☐ 一部手助け（手助けの内容） ☐ 全部着せている ◆衣類等の脱ぎ着、衣服のこだわり、着る順番など・・・注意してほしいこと												
	配慮が必要なこと												

ト イ レ	尿	家では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる 〈尿意〉 ☐で言う・動作（サイン）（.....） 外では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる 〈尿意〉 ☐で言う・動作（サイン）（.....） ☐ 夜尿 （ あり ・ なし ） 配慮が必要なこと _____
	便	家では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・拭きとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる 〈便意〉 ☐で言う・動作（サイン）（.....） 外では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる 〈便意〉 ☐で言う・動作（サイン）（.....） 配慮が必要なこと _____

洗面・入浴	洗面・歯磨き	☐ 洗面 ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ 歯磨き ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ うがい ・ できる ・ できない 配慮が必要なこと _____
	入浴	・ 自分で入る ・ 誰かと入る ・ 一部手伝いが必要 配慮が必要なこと _____
睡眠		☐ 寝つき ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 ・ 不規則 寝るときの癖： _____ ☐ 睡眠中の様子 ・ よく眠る・たびたび目が覚める・眠りが浅い・昼夜逆転がある ・ その他（ ） ☐ 目覚め ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 起きるときの癖： _____
外出・移動		☐ 一人で動ける ☐ 介助が必要（_____） ・ 麻痺 無・有（部位：_____） ・ 補装具 無・有（種類：_____） ・ こだわり 無・有（_____） ・ 多動 無・有（_____） 配慮が必要なこと _____ 移動時に注意していること「初めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子」など

コミュニケーション	理 解	・ 話し言葉で理解可 ・ 単語程度なら理解可（単語・二語文・ ） ・ 指差しで理解可 ・ カードなどの道具を使う ・ 独自の方法で理解できる（ 身振り ） ・ その他 配慮が必要なこと _____
	意思伝達	・ 言葉で言う ・ 1～2語文程度で言う ・ 意味のない声を出す ・ 指差しする ・ 大人の手や服を引っ張る ・ カードなどの道具を使う ・ 独自の方法で伝えられる（ 身振り ） ・ 困ったとき、援助が求められますか（求められる ・ 求められない） ・ その他 配慮が必要なこと _____
	遊 び	〈どこで、どんな遊びをするのが好きですか？〉 外で（ ） 家で（ ） 配慮が必要なこと _____
	苦手な遊 び	苦手なこと[物、家にあるもの、音、感触、におい、触れられること、暗いところ] ⇒対処方法 配慮が必要なこと _____

その他の特徴	得意な事 ・ 秀でたところ			
	感覚の過敏さ ・ 気をつけている事			
	パニック (無・有)	何がきっかけで？	どうなる	かかわり方
		どのような場面、状態になると起こりやすいか 予兆：(パニックを起こす前にする行動について)	大声を出す・暴れる・動かなくなる・ボーっとしている様に見える・泣く・物を投げる	その時、支援者がしたら良い事してはいけない事
		①		
		②		
		③		
	こだわり (無・有)	何に対して？	どんなこだわり	かかわり方
		①		
②				
③				
その他、参考になること				
育児で気になったことはありますか？（あれば○をつけて下さい） 落ち着きがない ・おとなしい ・寝てばかりいた ・あまり寝ない ・よく動き回る かんしゃく ・気持ちの切り替えができない ・病気がち その他 （よく迷子になった ・欲しいものがあると激しく駄々をこねる・・・など）				

☆☆☆ その他参考になること ☆☆☆



5 小学校期（7歳～12歳）

記入日： 年 月 日

記入者： （本人との続柄： ）

本人について				
学校名	小学校			
	通学方法	集団登校・家族の送迎・スクールバス・その他（ ）		
相談している場所	☐ こども家庭センター ☐ 保健福祉会館 ☐ 各種相談機関（ ） 相談内容や回数・アドバイス等			
	☐ 療育機関（たんぽぽ・ルネス・鈴ヶ峰・るぽろ ） 相談内容や回数・アドバイス等			
	その他（ ） 相談内容や回数・アドバイス等			
定期的に通う所	施設名	担当	内 容	期 間
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
医 療	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
育成医療	病 名	（初診： 年 月）		
	医療機関名		薬局名	
障害福祉サービス	☐ ホームヘルプサービス （内 容： ） ☐ 移動支援 （内 容： ） ☐ 短期入所 （施設名： ） ☐ 日中一時支援 （施設名： ）			

★ ☆ 自由記入欄 ☆ ★

[illegible]

生活について（小学校期）

記入日 年 月 日 歳

		4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2
1日の 生 活 リズム													
身 長	cm						視 力	(右) 日常生活に支障（無・有）					
体 重	kg							(左) 日常生活に支障（無・有）					
言語障害	無 ・ 有						聴 力	(右) 日常生活に支障（無・有）					
運動障害	無 ・ 有							(左) 日常生活に支障（無・有）					
食 事	☐ 食べ物の堅さ等（きざみ食・一口大・普通食・その他） ☐ 自分で使える道具（手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他） ☐ 手助けの必要（食べさせる・少し手伝ってほしい・自分で食べる） ……（手助けの内容：） ☐ 水分のとり方（コップ・ストロー・その他） ・好きなもの（ ・嫌いなもの（ ・アレルギー（ ・お や つ（												
	配慮が必要なこと												
衣 服 の 着 脱	☐ 自分で着られる ☐ 一部手助け（手助けの内容） ☐ 全部着せている ☐ 衣服の選択（・ひとりでできる ・少し手伝う ・手伝いが必要） ☐ 衣服の調節（・自分で調節できる ・自分で調節できない） ◆衣類等の脱ぎ着、衣服のこだわり、着る順番など・・・注意してほしいこと												
	配慮が必要なこと												

ト イ レ	尿	家では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ・ズボンや下着などをすべて脱いでしまわないと用が足せない ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> □で言う・動作（サイン）（.....） 外では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ・ズボンや下着などをすべて脱いでしまわないと用が足せない ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> □で言う・動作（サイン）（.....） ☐ 夜尿 （ あり ・ なし ） 配慮が必要なこと _____
	便	家では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・拭きとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ・ズボンや下着などをすべて脱いでしまわないと用が足せない ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> □で言う・動作（サイン）（.....） 外では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ・ズボンや下着などをすべて脱いでしまわないと用が足せない ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> □で言う・動作（サイン）（.....） 配慮が必要なこと _____

洗面・入浴	洗面 歯磨き	☐ 洗面 ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ 歯磨き ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ うがい ・ できる ・ できない 配慮が必要なこと	
	入浴	・ 自分で入る ・ 誰かと入る ・ 一部手伝いが必要 配慮が必要なこと	
睡眠		☐ 寝つき ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 ・ 不規則（就寝時刻.....時頃） 寝るときの癖： ☐ 睡眠中の様子 ・ よく眠る ・ たびたび目が覚める ・ 眠りが浅い ・ 昼夜逆転がある ・ その他（ ） ☐ 目覚め ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 （起床時刻.....時頃） 起きるときの癖：	
外出 ・ 移動 ・ 通学		☐ 一人で動ける ☐ 介助が必要（ ） ・ 麻痺 無・有（部位： ） ・ 補装具 無・有（種類： ） ・ こだわり 無・有（ ） ・ 多動 無・有（ ）	
		学 校	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要（ ）
		目的地 （友達の家、公園など）	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要（ ）
		交通ルール （信号や危険回避）	☐ 理解できる ☐ その他（ ）
		配慮が必要なこと 移動時に注意していること「初めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子」など	
家庭での様子	家族との関係	例）きょうだいとのやりとりの様子・寝るときは母と一緒に	
	家庭でしているお手伝い	例）食卓に家族分のお皿並べる・靴磨き・拭き掃除	
	家庭の生活で工夫していること	例）朝の身支度を紙に書いてはっている・遊びの終わる時間を時計に赤テープで印を分かりやすくつけている	

コミュニケーション・人との関わり	理解	- 話し言葉で理解可 ・単語程度なら理解可（単語・二語文・ ） - 指差して理解可 ・カードなどの道具を使う - 独自の方法で理解できる（身振り ） - その他 配慮が必要なこと _____
	意思伝達	- 言葉で言う ・1～2語文程度で言う ・意味のない声を出す - 指差しする ・大人の手や服を引っ張る ・カードなどの道具を使う - 独自の方法で伝えられる（身振り ） - 困ったとき、援助が求められますか （・求められる ・求められない） - わからないことを質問することが （・できる ・できない ） - その他 配慮が必要なこと _____
	対人関係	☐ 集団に入ることができる ☐ 特定の友人と遊ぶのが好き ☐ 一人であることが好き（人の輪に入れない） ☐ 友達とのトラブルが多い ☐ いじめられやすい ☐ 会話 （・一方的 ・やり取りができる） ☐ その他（.....）
	社会性	☐ 順番を待つことができる （・できる ・できない） ☐ 片づけができる （・できる ・できない） ☐ 約束を守る（ルールがわかる） （・できる ・できない） ☐ 危険なこと・場所・物がわかる （・わかる ・わからない）

学 習 (学校の先生に記入してもらおうのもいいでしょう)	文 字	☐ 読める (ひらがな ・ カタカナ ・ 漢字) ☐ 書ける (ひらがな ・ カタカナ ・ 漢字)
	文 章	☐ 理解できる
	計 算	☐ できる (たし算 ・ ひき算 ・ かけ算 ・ わり算)
	時 計	☐ わかる (時間 ・ 日付)
	その他	得意なこと 苦手なこと (今後身につけてほしいこと)
遊 び	好きな 遊 び	<どこで、どんな遊びをするのが好きですか？> 外で () 家で ()
	苦手な 遊 び	苦手なこと[物、家にあるもの、音、感触、におい、触れられること、暗いところ] ⇒対処方法 配慮が必要なこと

その他の特徴	得意な事 ・ 秀でたところ			
	感覚の過敏さ ・ 気をつけている事			
	パニック (無・有)	何がきっかけで	どうなる	かかわり方
		どのような場面、状態になると起こりやすいか 予兆：(パニックを起こす前にする行動について)	大声を出す・暴れる・動かなくなる・ボーっとしている様に見える・泣く・物を投げる	その時、支援者がしたら良い事してはいけない事
		①		
		②		
		③		
		何に対して？	どんなこだわり	かかわり方
		こだわり (無・有)	①	
	②			
③				

☆☆☆ その他参考になること ☆☆☆

個別の指導計画

ふりがな 児 童 名		男・女		記入者
長 期 目 標	1 年			
	2 年			
	3 年			
	4 年			
	5 年			
	6 年			
	短 期 目 標	指 導 の 手 立	評 価	
1 学 期				
2 学 期				
3 学 期				
ま と め 1 年 間 の				
次年度 へ引継				

個別の教育支援計画 1年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支 援 の 手 立 て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 2年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 3年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 4年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 5年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 6年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

6 中学校期（13歳～15歳）

記入日： 年 月 日

記入者： （本人との続柄： ）

本人について				
学校名	中学校			
	通学方法	・家族の送迎・スクールバス・その他（ ）		
相談している場所	☐ こども家庭センター ☐ 保健福祉会館 ☐ 各種相談機関（ ）			
	相談内容や回数・アドバイス等			
	☐ 療育機関（たんぽぽ・ルネス・鈴ヶ峰・るぽろ.....）			
	相談内容や回数・アドバイス			
定期的に通う所	その他（ ）			
	相談内容や回数・アドバイス等			
	施設名	担当	内 容	期 間
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
医 療	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
育成医療	病 名	（初診： 年 月）		
	医療機関名		薬局名	
障害福祉サービス	☐ ホームヘルプサービス （内 容： ）			
	☐ 移動支援 （内 容： ）			
	☐ 短期入所 （施設名： ）			
	☐ 日中一時支援 （施設名： ）			

★ ☆ 自由記入欄 ☆ ★

[illegible]

生活について（中学校期）

記入日 年 月 日 歳

		4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	0	2		
1日の生活リズム															
身長	cm							視 力		(右) 日常生活に支障（無・有）					
体重	kg									(左) 日常生活に支障（無・有）					
言語障害	無 ・ 有							聴 力		(右) 日常生活に支障（無・有）					
運動障害	無 ・ 有									(左) 日常生活に支障（無・有）					
食 事	☐ 食べ物の堅さ等（きざみ食・一口大・普通食・その他）) ☐ 自分で使える道具（手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他）) ☐ 手助けの必要（食べさせる・少し手伝ってほしい・自分で食べる） …（手助けの内容：………) ☐ 水分のとり方（コップ・ストロー・その他）) ・好きなもの（) ・嫌いなもの（) ・アレルギー（) ・お や つ（) 配慮が必要なこと														
衣服の着脱	☐ 自分で着られる ☐ 一部手助け（手助けの内容………) ☐ 全部着せている ☐ 衣服の選択（・ひとりで行える ・少し手伝う ・手伝いが必要） ☐ 衣服の調節（・自分で調節できる ・自分で調節できない） ◆衣類等の脱ぎ着、衣服のこだわり、着る順番など・・・注意してほしいこと 配慮が必要なこと														

ト イ レ	尿	家では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> □で言う・動作（サイン）（.....） 外では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> □で言う・動作（サイン）（.....） ☐ 夜尿 （ あり ・ なし ） 配慮が必要なこと _____
	便	家では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・拭きとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> □で言う・動作（サイン）（.....） 外では （和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れ行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> □で言う・動作（サイン）（.....） 配慮が必要なこと _____

洗面・入浴	洗面 歯磨き	☐ 洗面 ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ 歯磨き ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ うがい ・ できる ・ できない 配慮が必要なこと _____	
	入浴	・ 自分で入る ・ 誰かと入る ・ 一部手伝いが必要 配慮が必要なこと _____	
睡眠		☐ 寝つき ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 ・ 不規則 就寝時刻(平日)： _____ 時 _____ 分ごろ 寝るときの癖： _____ ☐ 睡眠中の様子 ・ よく眠る・たびたび目が覚める・眠りが浅い・昼夜逆転がある ・ その他 (_____) 睡眠時間： _____ 時間程度 夜尿起こし ・ 必要 ・ 不必要 ☐ 目覚め ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 起床時刻(平日)： _____ 時 _____ 分ごろ 起きるときの癖： _____	
外出・移動・通学		☐ 一人で動ける ☐ 介助が必要 (_____) ・ 麻痺 無・有(部位： _____) ・ 補装具 無・有(種類： _____) ・ こだわり 無・有 (_____) ・ 多動 無・有 (_____)	
		学 校	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要 (_____)
		目的地 (友達の家、公園など)	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要 (_____)
		買 い 物	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要 (_____)
		公共交通機関の利用	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要 (_____)
		交通ルール (信号や危険回避)	☐ 理解できる ☐ その他 (_____)
		配慮が必要なこと _____ 移動時に注意していること「初めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子」など	

学 習 (学校の先生に記入してもらおうのもいいでしょう)	文 字	☐ 読める (ひらがな・カタカナ・漢字) ☐ 書ける (ひらがな・カタカナ・漢字)
	文 章	☐ 理解できる
	計 算	☐ できる (たし算・ひき算・かけ算・わり算)
	時 計	☐ わかる (時間・日付)
	その他	得意なこと 苦手なこと (今後身につけてほしいこと)
家 庭 で の 様 子	家族との関係	例) きょうだいとのやりとりの様子・寝るときは母と一緒に寝る
	家庭でしているお手伝い	例) 食卓に家族分のお皿並べる・靴磨き・拭き掃除
	家庭の生活で工夫していること	例) 朝の身支度を紙に書いてはっている・遊びの終わる時間を時計に赤テープで印を分かりやすくつけている
日常生活		☐ 電話をよくかける。 ☐ 携帯電話・メールをよく利用する。 ☐ インターネットを利用する。 ☐ ゲームをする。 ☐ くちぐせ・へんな行動をとる。 ☐ 異性に興味がある。 ☐ 買い物 (一人でする・誰かと一緒にする・通販・インターネット・) ☐ お金の管理ができる。 ☐ 課題・問題行動 (食べ物以外のものを口にいれる。自分や他人を傷つける行為がある。動きが多い等) ☐ ☐

遊 び	好きな 遊 び	《どこで、どんな遊びをするのが好きですか？》 外で（ ） 家で（ ）		
	苦手な 遊 び	苦手なこと[物、家にあるもの、音、感触、におい、触れられること、暗いところ] ⇒対処方法		
	配慮が必要 なこと			
そ の 他 の 特 徴	得意な事 ・ 秀でたところ			
	感覚の過敏さ ・ 気をつけて いる事			
	パニック (無・有)	何がきっかけで	どうなる	かかわり方
		どのような場面、状態になると起こりやすいか 予兆：(パニックを起こす前にする行動について)	大声を出す・暴れる・動かなくなる・ボーっとしている様に見える・泣く・物を投げる	その時、支援者がしたら良い事してはいけない事
		①		
		②		
		③		
	こだわり (無・有)	何に対して？	どんなこだわり	かかわり方
		①		
②				
③				

☆☆☆ その他参考になること ☆☆☆



個別の指導計画

ふりがな 児 童 名		男・女		記入者
長 期 目 標	1 年			
	2 年			
	3 年			
	短 期 目 標	指 導 の 手 立	評 価	
1 学 期				
2 学 期				
3 学 期				
ま と め 1 年 間 の				
次年度 へ引継				

個別の教育支援計画 1年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 2年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 3年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

7 高校期（16歳～18歳）

記入日： 年 月 日

記入者： （本人との続柄： ）

本人について				
学校名				
	通学方法	・自転車・家族の送迎・スクールバス・その他（ ）		
相談している場所	☐ こども家庭センター ☐ 保健福祉会館 ☐ 各種相談機関（ ）			
	相談内容や回数・アドバイス等			
	☐ 療育機関（たんぽぽ・ルネス・鈴ヶ峰 ）			
	相談内容や回数・アドバイス等			
定期的に通う所	その他（ ）			
	相談内容や回数・アドバイス等			
	施設名	担当	内 容	期 間
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
医 療	医療機関名		（初診： 年 月）	
	診断名			
	医療機関名		（初診： 年 月）	
	診断名			
育成医療	病 名		（初診： 年 月）	
	医療機関名		薬局名	
障害福祉サービス	☐ ホームヘルプサービス （内 容： ）			
	☐ 移動支援 （内 容： ）			
	☐ 短期入所 （施設名： ）			
	☐ 日中一時支援 （施設名： ）			

★ ☆ 自由記入欄 ☆ ★

[illegible]

生活について（高校期）

記入日 年 月 日 歳

1日の生活リズム	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	
身長	cm					視力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
体重	kg						(左) 日常生活に支障（無・有）						
言語障害	無・有					聴力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
運動障害	無・有						(左) 日常生活に支障（無・有）						
食事	☐ 食べ物の堅さ等（きざみ食・一口大・普通食・その他） ☐ 自分で使える道具（手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他） ☐ 手助けの必要（食べさせる・少し手伝ってほしい・自分で食べる） …（手助けの内容：………） ☐ 水分のとり方（コップ・ストロー・その他） ・好きなもの（ ・嫌いなもの（ ・アレルギー（ ・おやつ（												
	配慮が必要なこと												
衣服の着脱	☐ 自分で着られる ☐ 一部手助け（手助けの内容………） ☐ 全部着せている ☐ 衣服の選択（・ひとりでできる・少し手伝う・手伝いが必要） ☐ 衣服の調節（・自分で調節できる・自分で調節できない） ◆衣類等の脱ぎ着、衣服のこだわり、着る順番など……注意してほしいこと												
	配慮が必要なこと												

トイレ	尿	家では（和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる 〈尿意〉 □で言う・動作（サイン）（.....） 外では（和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる（男児） ☐ 尿意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる 〈尿意〉 □で言う・動作（サイン）（.....） ☐ 夜尿 （ あり ・ なし ） 配慮が必要なこと _____
	便	家では（和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・拭きとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる 〈便意〉 □で言う・動作（サイン）（.....） 外では（和式・洋式・オマル・おむつ）で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない（大人から誘う・連れて行く） ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる 〈便意〉 □で言う・動作（サイン）（.....） 配慮が必要なこと _____

洗面・入浴	洗面 歯磨き	☐ 洗面 ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ 歯磨き ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ うがい ・ できる ・ できない 配慮が必要なこと
	入浴	・ 自分で入る ・ 誰かと入る ・ 一部手伝いが必要 配慮が必要なこと
睡眠	☐ 寝つき ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 ・ 不規則 就寝時刻(平日)： 時 分ごろ 寝るときの癖： ☐ 睡眠中の様子 ・ よく眠る・たびたび目が覚める・眠りが浅い・昼夜逆転がある ・その他() 睡眠時間： 時間程度 夜尿起こし ・ 必要 ・ 不必要 ☐ 目覚め ・ よい方 ・ ふつう ・ わるい方 起床時刻(平日)： 時 分ごろ 起きるときの癖： 	
外出・移動・通学	☐ 一人で動ける ☐ 介助が必要() ・麻痺 無・有(部位：) ・補装具 無・有(種類：) ・こだわり 無・有() ・多動 無・有()	
	学 校	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要()
	目的地 (友達の家、公園など)	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要()
	買 い 物	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要()
	公共交通機関の利用	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要()
	交通ルール (信号や危険回避)	☐ 理解できる ☐ その他()
配慮が必要なこと 移動時に注意していること「初めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子」など		

コミュニケーション・人の関わり	理解	・ 話し言葉で理解可 ・ 単語程度なら理解可（単語・二語文・ ） ・ 指差しで理解可 ・ カードなどの道具を使う ・ 独自の方法で理解できる（ 身振り ） 配慮が必要なこと _____
	意思伝達	・ 言葉で言う ・ 1～2語文程度で言う ・ 意味のない声を出す ・ 指差しする ・ 大人の手や服を引っ張る ・ カードなどの道具を使う ・ 独自の方法で伝えられる（ 身振り ） ・ 困ったとき、援助が求められますか （・ 求められる ・ 求められない） ・ わからないことを質問することが （・ できる ・ できない ） 配慮が必要なこと _____
	対人関係	・ 集団に入ることができる ・ 特定の友人と遊ぶのが好き ・ 一人であることが好き（人の輪に入れない） ・ 友達とのトラブルが多い ・ いじめられやすい ・ 会話 （・ 一方的 ・ やり取りができる） 配慮が必要なこと _____
	社会性	☐ 順番を待つことができる （・ できる ・ できない） ☐ 片づけができる （・ できる ・ できない） ☐ 約束を守る（ルールがわかる） （・ できる ・ できない） ☐ 危険なこと・場所・物がわかる （・ わかる ・ わからない） ☐ 善悪の区別ができる （・ できる ・ できない） 配慮が必要なこと _____

家庭での様子	家族との関係	例) きょうだいとのやりとりの様子
	家庭でしているお手伝い	例) 食卓に家族分のお皿並べる・靴磨き・拭き掃除
	家庭の生活で工夫していること	例) 朝の身支度を紙に書いてはっている・遊びの終わる時間を時計に赤テープで印を分かりやすくつけている
日常生活		☐ 電話をよくかける。 ☐ 携帯電話・メールをよく利用する。 ☐ インターネットを利用する。 ☐ ゲームをする。 ☐ 簡単な家事（掃除・洗濯・食器洗い・料理）ができる。 ☐ くちぐせ・へんな行動をとる。 ☐ 付き合っている人がいる。 ☐ 異性に興味がある。 ☐ 買い物（一人でする・誰かと一緒にする・通販・インターネット・ ☐ お金の管理ができる。 ☐ 課題・問題行動（食べ物以外のものを口にいれる。自分や他人を傷つける行為がある。動きが多い等） ☐
学 習	文 字	☐ 読める（ひらがな・カタカナ・漢字） ☐ 書ける（ひらがな・カタカナ・漢字）
	文 章	☐ 理解できる
	計 算	☐ できる（たし算・ひき算・かけ算・わり算）
	時 計	☐ わかる（時間・日付）
	その他	得意なこと 苦手なこと（今後身につけてほしいこと）
趣味・余暇活動		<どこで、どんなことをするのが好きですか？> 外で（ 家で（ 配慮が必要なこと

その他の特徴	得意な事 ・ 秀でたところ			
	感覚の過敏さ ・ 気をつけている事	苦手なこと[物、家にあるもの、音、感触、におい、触れられること、暗いところ] ⇒対処方法 配慮が必要なこと		
	パニック (無・有)	何がきっかけで？	どうなる	かかわり方
		どのような場面、状態になると起こりやすいか 予兆：(パニックを起こす前にする行動について)	大声を出す・暴れる・動かなくなる・ボーっとしている様に見える・泣く・物を投げる	その時、支援者がしたら良い事してはいけない事
		①		
		②		
		③		
	こだわり (無・有)	何にたいして？	どんなこだわり	かかわり方
		①		
②				
③				

☆☆☆ その他参考になること ☆☆☆



個別の指導計画

ふりがな 児 童 名		男・女		記入者
長 期 目 標	1 年			
	2 年			
	3 年			
	短 期 目 標	指 導 の 手 立	評 価	
1 学 期				
2 学 期				
3 学 期				
ま と め 1 年 間 の				
次年度 へ引継				

個別の教育支援計画 1年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 2年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

個別の教育支援計画 3年生

ふりがな 児 童 名	男・女	年 月 日
		記入者
担任が一番気になるところ		
良いところ		

項 目	様 子 ・ 実 態	支援の手立て
家族構成 家庭環境 生育歴 (就学前) 保護者の意向		
諸検査 教育相談		
学習面		
生活面 行動・情緒面 対人関係 社会性		
その他 ・ 身体 ・ 運動 ・ 興味関心 ・ 感覚特性		
指導方針 配慮すべきこと		

上記の情報を支援関係者と共有することを同意いたします。

年 月 日
保護者氏名

8 成人期（19歳～）

記入日： 年 月 日

記入者： （本人との続柄： ）

本人について				
相談している場所	☐ 町役場 ☐ 保健福祉会館 ☐ 県健康福祉事務所（保健所） ☐ 県立知的障害者更生相談所 ☐ 相談機関 ☐ 公共職業安定所（ハローワーク） ☐ その他			
	相談内容や回数・アドバイス等			
学校・職場等				
定期的に通う所	施設名	担当	内 容	期 間
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
				・ ・ ～ ・ ・
医 療	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
	医療機関名	（初診： 年 月）		
	診断名			
育成医療	病 名	（初診： 年 月）		
	医療機関名		薬局名	
障害福祉サービス	☐ ホームヘルプサービス （内 容： ） ☐ 移動支援 （内 容： ） ☐ 短期入所 （施設名： ） ☐ 日中一時支援 （施設名： ） ☐ 生活介護 （施設名： ） ☐ 自立訓練・就労支援・授産施設 （施設名： ） ☐ 地域活動支援センター、小規模作業所 （施設名： ） ☐ その他（.....）			

★ ☆ 自由記入欄 ☆ ★

[illegible]

生活について（成人期）

記入日 年 月 日 歳

1日の生活リズム	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2	
身長	cm					視力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
体重	kg						(左) 日常生活に支障（無・有）						
言語障害	無・有					聴力	(右) 日常生活に支障（無・有）						
運動障害	無・有						(左) 日常生活に支障（無・有）						
食事	☐ 食べ物の堅さ等（きざみ食・一口大・普通食・その他） ☐ 自分で使える道具（手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他） ☐ 手助けの必要（食べさせる・少し手伝ってほしい・自分で食べる） （手助けの内容：.....） ☐ 水分のとり方（コップ・ストロー・その他） ・好きなもの（ ・嫌いなもの（ ・アレルギー（ ・おやつ（												
	配慮が必要なこと												
衣服の着脱	☐ 自分で着られる ☐ 一部手助け（手助けの内容.....） ☐ 全部着せている ☐ 衣服の選択（・ひとりでできる・少し手伝う・手伝いが必要） ☐ 衣服の調節（・自分で調節できる・自分で調節できない） ◆衣類等の脱ぎ着、衣服のこだわり、着る順番など・・・注意してほしいこと												
	配慮が必要なこと												

トイレ	尿	(和式・洋式・オマル・おむつ) で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要・立って排尿できる(男児) ☐ 尿意を伝えられない(大人から誘う・連れて行く) ☐ 尿意を伝えられるが、付き添いがいる <尿意> □で言う・動作(サイン)(.....) ☐ 夜尿 (あり ・ なし) 配慮が必要なこと _____
	便	(和式・洋式・オマル・おむつ) で ・自分でできる・そばについている・トイレの外で待つ・ふきとり必要 ・ズボン等の上げ下ろしが必要 ☐ 便意を伝えられない(大人から誘う・連れて行く) ☐ 便意を伝えられるが、付き添いがいる <便意> □で言う・動作(サイン)(.....) 配慮が必要なこと _____
洗面・入浴	洗面・ 歯磨き	☐ 洗面 ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ 歯磨き ・ 自分でできる ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う ☐ うがい ・ できる ・ できない 配慮が必要なこと _____
	入浴	・ 自分で入る ・ 誰かと入る ・ 一部手伝いが必要 配慮が必要なこと _____

睡眠	☐ 寝つき ・よい方 ・ふつう ・わるい方 ・不規則 就寝時刻(平日)： _____ 時 _____ 分ごろ 寝るときの癖： _____ ☐ 睡眠中の様子・よく眠る・たびたび目が覚める・眠りが浅い・昼夜逆転がある ・その他(_____) 睡眠時間： _____ 時間程度 夜尿起こし _____ ・必要 _____ ・不必要 _____ ☐ 目覚め ・よい方 ・ふつう ・わるい方 起床時刻(平日)： _____ 時 _____ 分ごろ 起きるときの癖： _____										
外出・移動・通学	☐ 一人で動ける 移動手段 (・自転車がのれる ・自動車の運転ができる ・車椅子 ・徒歩) ☐ 介助が必要(_____) ・麻 痺 無・有(部位： _____) ・補装具 無・有(種類： _____) ・こだわり 無・有(_____) ・多 動 無・有(_____) <table border="1" data-bbox="448 815 1477 1193"> <tr> <td data-bbox="448 815 679 891">学校・職場</td><td data-bbox="679 815 1477 891"> ☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____) </td></tr> <tr> <td data-bbox="448 891 679 967">目的地 (友達の家、公園など)</td><td data-bbox="679 891 1477 967"> ☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____) </td></tr> <tr> <td data-bbox="448 967 679 1043">買 い 物</td><td data-bbox="679 967 1477 1043"> ☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____) </td></tr> <tr> <td data-bbox="448 1043 679 1120">公共交通機関の利用</td><td data-bbox="679 1043 1477 1120"> ☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____) </td></tr> <tr> <td data-bbox="448 1120 679 1193">交通ルール (信号や危険回避)</td><td data-bbox="679 1120 1477 1193"> ☐ 理解できる ☐ その他(_____) </td></tr> </table> 配慮が必要なこと _____ 移動時に注意していること「初めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子」など	学校・職場	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)	目的地 (友達の家、公園など)	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)	買 い 物	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)	公共交通機関の利用	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)	交通ルール (信号や危険回避)	☐ 理解できる ☐ その他(_____)
学校・職場	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)										
目的地 (友達の家、公園など)	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)										
買 い 物	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)										
公共交通機関の利用	☐ 一人でできる ☐ 付き添いが必要(_____)										
交通ルール (信号や危険回避)	☐ 理解できる ☐ その他(_____)										
日常生活	☐ 電話をよくかける。 ☐ 携帯電話・メールをよく利用する。 ☐ インターネットを利用する。 ☐ ゲームをする。 ☐ 簡単な家事(掃除・洗濯・食器洗い・料理)ができる。 ☐ 車の運転ができる。 ☐ くちぐせ・へんな行動をとる。 ☐ 付き合っている人がいる。 ☐ 異性に興味がある。 ☐ 買い物(一人でする・誰かと一緒にする・通販・インターネット・ _____) ☐ お金の管理ができる。 ☐ 課題・問題行動(食べ物以外のものを口にいれる。自分や他人を傷つける行為がある。動きが多い等)										

コミュニケーション・人との関わり	理解	- 話し言葉で理解可 ・ 単語程度なら理解可（単語・二語文・ ） - 指差して理解可 ・ カードなどの道具を使う - 独自の方法で理解できる（ 身振り ） - その他 - 言葉を文字どおりにとる。 配慮が必要なこと
	意思伝達	- 言葉で言う ・ 1～2語文程度で言う ・ 意味のない声を出す - 指差しする ・ 大人の手や服を引っ張る ・ カードなどの道具を使う - 独自の方法で伝えられる（ 身振り ） - 困ったとき、援助が求められますか （・求められる ・ 求められない） - わからないことを質問することが （・できる ・ できない ） - その他 配慮が必要なこと
	対人関係	☐ 集団に入ることができる ☐ 特定の友人と遊ぶのが好き。 ☐ 一人でいることが好き（人の輪に入れない） ☐ 友達とのトラブルが多い ☐ いじめられやすい ☐ 会話 （・一方的 ・ やり取りができる） ☐ その他（.....） 配慮が必要なこと
	社会性	☐ 順番を待つことができる （・できる ・ できない） ☐ 片づけができる （・できる ・ できない） ☐ 約束を守る（ルールがわかる） （・できる ・ できない） ☐ 危険なこと・場所・物がわかる （・わかる ・ わからない） ☐ 挨拶ができる （・できる ・ できない） 配慮が必要なこと

学 習	文 字	☐ 読める （ひらがな・カタカナ・漢字） ☐ 書ける （ひらがな・カタカナ・漢字）		
	文 章	☐ 理解できる		
	計 算	☐ できる （たし算・ひき算・かけ算・わり算）		
	時 計	☐ わかる（ 時間 ・ 日付 ）		
	その他	得意なこと 苦手なこと（今後身につけてほしいこと）		
趣味・余暇活動		<どこで、どんなことをするのが好きですか？> 外で（ ） 家で（ ） 配慮が必要なこと		
その他の特徴	得意な事 ・ 秀でた ところ	就職に活かせる能力		
	不得意 ・ 感覚の 過敏さ ・ 気をつけて いる事	苦手なこと[物、家にあるもの、音、感触、におい、触れられること、暗いところ] ⇒対処方法+ 配慮が必要なこと		
		何がきっかけで？	どうなる	かかわり方

9 就労

就労について

働くこと ※今の気持ちや将来の希望を記入してください。		
今の気持ち・将来の希望	就労理由	何のために、働きたいと思っていますか？どんなことに働く喜びを見出しますか？ (例) 収入を得るため・地域社会での役割を持つため・自分の夢を実現するため・人と関わるため
	得意なこと	働くうえで、得意なことは何ですか？(例) 挨拶ができる・体力がある
	苦手なこと	働くうえで、苦手なことは何ですか？その苦手なことに対してどんな支援があればいいと思いますか？
	希望職種	どんな仕事をやりたいと思っていますか？
	希望給料 (工賃)	生活するため、夢をかなえるため、どれくらいの給料を希望しますか？

就労関係等の記録

勤務先名	住 所	勤務日
年 月～ 年 月	電話番号	月・火・水・木・金・土・日
	部署・担当者	()
	職 種 (作業内容)	給料(工賃)
必要な支援		会社(作業所)の記録
		☐ 職場適応訓練事業 ☐ ジョブコーチ支援事業 ☐ 委託訓練 ☐ 通院患者リハビリテーション事業 ☐ その他

勤務先名	住 所	勤務日
年 月～ 年 月	電話番号	月・火・水・木・金・土・日
	部署・担当者	()
	職 種 (作業内容)	給料(工賃)
必要な支援		会社(作業所)の記録
		☐ 職場適応訓練事業 ☐ ジョブコーチ支援事業 ☐ 委託訓練 ☐ 通院患者リハビリテーション事業 ☐ その他

勤務先名	住 所	勤務日
年 月～ 年 月	電話番号	月・火・水・木・金・土・日
	部署・担当者	()
	職 種 (作業内容)	給料(工賃)
必要な支援		会社(作業所)の記録
		☐ 職場適応訓練事業 ☐ ジョブコーチ支援事業 ☐ 委託訓練 ☐ 通院患者リハビリテーション事業 ☐ その他

[illegible]