

医療の記録

【かかりつけの医療機関】

医療機関名		診療科目	
電話			
主治医 担当心理師（士） 担当訓練士			
住所	〒	—	
初診日	年	月	日
備考 (薬・補装具等)			

医療機関名		診療科目	
電話			
主治医 担当心理師（士） 担当訓練士			
住所	〒	—	
初診日	年	月	日
備考 (薬・補装具等)			

医療機関名		診療科目	
電話			
主治医 担当心理師（士） 担当訓練士			
住所	〒	—	
初診日	年	月	日
備考 (薬・補装具等)			

※足りない場合はコピーしてください

【受診の記録】

年 月 日 (歳 ケ月)	診断名や症状	医療機関名
【記入例】 平成 26 年 4 月 1 日 3 歳 4 ヶ月	<ul style="list-style-type: none"> ・脳波の検査を受け、異常なし ・川崎病と診断された ・42度の高熱が出た 	○○病院 小児科
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		
年 月 日 (歳 ケ月)		

※足りない場合はコピーしてください

福祉の記録

【手帳の取得状況】

身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 無	内容： 種 級 交付日： 年 月 日 障害名： (変更)
	<input type="checkbox"/> 有	内容： 種 級 交付日： 年 月 日 障害名：
愛の手帳	<input type="checkbox"/> 無	内容： 度 交付日： 年 月 日 次回更新日： 年 月 日 (更新)
		内容： 度 交付日： 年 月 日 次回更新日： 年 月 日 (更新)
	<input type="checkbox"/> 有	内容： 度 交付日： 年 月 日 次回更新日： 年 月 日
		内容： 級 交付日： 年 月 日 有効期限： 年 月 日 (更新)
精神障害者 保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 無	内容： 級 交付日： 年 月 日 有効期限： 年 月 日 (更新)
		内容： 級 交付日： 年 月 日 有効期限： 年 月 日 (更新)
	<input type="checkbox"/> 有	内容： 級 交付日： 年 月 日 有効期限： 年 月 日
		内容： 級 交付日： 年 月 日 有効期限： 年 月 日

【利用している事業所・関係機関】

事業所・関係機関名	利用しているサービス内容等	備考（開始日等）
【記入例】 〇〇〇〇〇	放課後等デイサービス	令和2年4月～ 担当：〇〇〇

【療育・訓練などの記録】

実施期間	実施機関名	療育・訓練の種類	内容
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			
備考			

相談の記録

【相談の記録（発達に関する相談・教育相談等）】※今まで利用した相談の記録をお書きください。

年月日/ 年齢	支援機関（場所）等	担当者	概要
【記入例】 令和元年 4月1日 5歳	羽村市保健センター (子育て相談課) 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他	〇〇保健師	言葉の遅れが気になり相談に行った。子の興味に合わせての声かけや、やり取り遊びをするといいとのこと。次回、3か月後に約束。
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		

※足りない場合はコピーしてください

【相談の記録（発達に関する相談・教育相談等）】※今まで利用した相談の記録をお書きください。

年月日/ 年齢	支援機関（場所）等	担当者	概要
【記入例】 令和元年 4月1日 5歳 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他	羽村市保健センター (子育て相談課)	〇〇保健師	言葉の遅れが気になり相談に行った。子の興味に合わせての声かけや、やり取り遊びをするといいとのこと。次回、3か月後に約束。
年 月 日 歳 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他			

※足りない場合はコピーしてください

【相談の記録（その他）】※発達に関する相談や教育相談以外の相談の記録をお書きください。

年月日/ 年齢	支援機関（場所）等	担当者	概要
【記入例】 令和元年 8月1日 5歳 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他	羽村市障害福祉課	〇〇	来年度小学生就学のため放課後等ディサービスの手続きについて説明を受けた。 事業所のリストを受け取る。
年 月 日 歳 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他			

※足りない場合はコピーしてください

【相談の記録（その他）】※発達に関する相談や教育相談以外の相談の記録をお書きください。

年月日/ 年齢	支援機関（場所）等	担当者	概要
【記入例】 令和元年 8月1日 5歳	羽村市障害福祉課 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他	〇〇	来年度小学生就学のため 放課後等ディサービスの手続きに ついて説明を受けた。 事業所のリストを受け取る。
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		
年 月 日 歳	訪問・電話・メール・家庭訪問・その他		

※足りない場合はコピーしてください

【就学・進学・進路選択に関する相談の記録】

※進路相談・学校見学・体験入学などの記録をお書きください。

年月日/年齢	見学や相談をした 学校・施設名	担当者	概要
【記入例】 令和元年 4月24日 11歳	就学相談 初回面接	○○相談員	市役所 3階 教育支援課にて相談
【記入例】 令和元年 7月12日 11歳	学校体験 羽村一中 8組	○○先生	午前中 体験
年 月 日 歳			

※足りない場合はコピーしてください

【就学・進学・進路選択に関する相談の記録】

※進路相談・学校見学・体験入学などの記録をお書きください。

年月日/年齢	見学や相談をした学校・施設名	担当者	概要
【記入例】 令和元年 4月24日 11歳	就学相談 初回面接	○○相談員	市役所 3階 教育支援課にて相談
【記入例】 令和元年 7月12日 11歳	学校体験 羽村一中 8組	○○先生	午前中 体験
年 月 日 歳			

※足りない場合はコピーしてください

検査の記録

〔心理検査・知能検査などの記録〕

※足りない場合はコピーしてください

【心理検査・知能検査などの記録】

検査実施日	実施機関名	検査の種類	検査結果内容
【記入例】 平成30年8月12日 (8歳 6ヶ月)	羽村市 教育相談室	WISC-IV	全検査 IQ 80 言語理解 78 知覚推理 98 ワーキングメモリー 60 処理速度 96
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			
年 月 日 (歳 ケ月)			

※足りない場合はコピーしてください

教育の記録

【小学校、特別支援学校小学部 等】

※担任等のお名前を記録してください。

	学校名（所属名）	所属機関	クラス	担任	通級指導学級（特別支援教室）
1年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
2年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
3年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
4年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
5年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
6年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】

【中学校、特別支援学校中学部 等】

	学校名（所属名）	所属機関	クラス	担任	通級指導学級（特別支援教室）
1年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
2年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
3年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】

【高等学校、特別支援学校高等部 等】

※担任等のお名前を記録してください。

	学校名（所属名）	所属機関	クラス	担任	通級指導学級
1年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
2年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】
3年		年 月～ 年 月			無 有：【学校名】 【担当者名】

【小・中学校（　　）年生シート】

記入日 年 月 日

担任の氏名			
特別支援教室の利用	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	開始 年 月 日～	担当者名：
通級指導学級の利用	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	開始 年 月 日～	<input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> ことばときこえの教室 学 校 名： 担当者名：
スクールカウンセラー対応	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	カウンセラー名：	
教育相談対応	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	教育相談担当者名：	
支援機関	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	子育て相談課	保健センター・子ども家庭支援センター
		障害福祉課	障害福祉課
		専門機関	医療機関・療育機関
		その他	
本人の願い（希望）			
保護者の願い（希望）			

項目	良いところ・伸ばしたところ	不安なところ・気になるところ
生活習慣 例) 食事・着替え・トイレ・片付け		
学習 例) 授業・宿題・校外活動		
友人関係 例) 人との関わり方・好きな友達		
運動機能面 例) 運動・手作業		
登下校時の様子 例) ひとり下校・ルールがわかる		
学校外での集団活動 例) 趣味・余暇活動・塾		
家庭での様子 例) 親子関係・兄弟関係		
その他		

【生活の記録】※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

年 月 日	出 来 事

【高等学校・専門学校（　　）年生シート】 記入日 年 月 日

担任の氏名			
通級指導学級の利用	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	開始 年 月 日～	学校名： 担当者名：
スクールカウンセラー対応	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	カウンセラー名：	
教育相談対応	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	教育相談担当者名：	
支援機関	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有⇒	子育て相談課	保健センター・子ども家庭支援センター
		障害福祉課	障害福祉課
		専門機関	医療機関・療育機関
		その他	
本人の願い（希望）			
保護者の願い（希望）			

項目	良いところ・伸ばしたところ	不安なところ・気になるところ
生活習慣 例) 食事・着替え・トイレ・片付け		
学習 例) 授業・宿題・校外活動		
友人関係 例) 人との関わり方・好きな友達		
運動機能面 例) 運動・手作業		
登下校時の様子 例) ひとり下校・ルールがわかる		
学校外での集団活動 例) 趣味・余暇活動・塾		
家庭での様子 例) 親子関係・兄弟関係		
その他		

【生活の記録】※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

年 月 日	出 来 事

高等学校卒業後の記録

【高等学校卒業後・進学の記録】

記入日 年 月 日

専門学校等進学

(年 月 ~ 年 月)

学校名 :

学科名 :

大学進学

(年 月 ~ 年 月)

学校名 :

学科名 :

○登校状況

- ほぼ休まず登校した
- 試験や行事の前などに休むことがあった
- 登校を渋る時期があった
- 長期に登校できない時期があった

- 卒業した
- 留年した
- 転編入した
- 中退した

理由 :

○部活動・サークル活動など

()

○趣味・余暇活動など

()

備考

【生活の記録】※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

年 月 日	出 来 事

【学業終了後・就労の記録】

記入日 年 月 日

就労先等	<input type="checkbox"/> 作業所（事業所）名 (年 月 ~ 年 月)				<input type="checkbox"/> すぐに就労先が決まった <input type="checkbox"/> 就労先がなかなか決まらず苦労した <input type="checkbox"/> 書類審査は通過するが、面接試験で不合格になることが多かった <input type="checkbox"/> 繼続して勤務している <input type="checkbox"/> 勤務したが長続きしなかった <input type="checkbox"/> 転職した（ 回） 理由：
	<input type="checkbox"/> 会社名 (年 月 ~ 年 月)				
	<input type="checkbox"/> 就職活動中 年 月 ~ 年 月				
	<input type="checkbox"/> 就労していない				
	備考				

【生活の記録】※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

年 月 日	出 来 事

じゅうきろく 自由記録

わたし もくひょう
【私の目標】 No. _____

ちょうきてき もくひょう
長期的な目標 :

き 決めた日 : . . .

振り返り日 (学年末など)	目標に向かってがんばったこと (短期的な目標)	まだ むずかしい	すこし できる	ときどき できる	かなり できる

【記入例】

ちょうきてき もくひょう
長期的な目標 : かんじょうのコントロールができるようになる

き 決めた日 : H26. 3. 20

ねんせい 1年生	たんきてき もくひょう (短期的な目標) ともだちとけんかをしたときに てをださずに、ことばでつたえる。		○		
ねんせい 2年生	ともだちとけんかをしたときに てをださずに、ことばでつたえる。			○	

た
は
※足りない場合はコピーしてください

わたし もくひょう
【私の目標】 No. _____

ちようきてき もくひょう
長期的な目標 :

き 決めた日 : . . .

ふりかえりひ 振り返り日 (学年末など)	もくひょう む 目標に向かってがんばったこと (短期的な目標)	まだ むずかしい	すこし できる	ときどき できる	かなり できる

【記入例】

ちようきてき もくひょう
長期的な目標 : かんじょうのコントロールができるようになる

き 決めた日 : H26. 3. 20

ねんせい 1年生	たんきてき もくひょう (短期的な目標) ともだちとけんかをしたときに てをださずに、ことばでつたえる。		○		
ねんせい 2年生	ともだちとけんかをしたときに てをださずに、ことばでつたえる。			○	

た
※足りない
はい
場合はコピーしてください

じゅうきろく 自由記録

※思ったこと・感じたことを自由にお書きください。必要部数コピーしてお使いください。

※思ったこと・感じたことを自由にお書きください。必要部数コピーしてお使いください。