

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	〒 ー		
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	〒 ー		
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	〒 ー		
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 か月)	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 	〇〇病院 小児科
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)		

※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：
	<input type="checkbox"/> 有	(変更) 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
	<input type="checkbox"/> 有	(更新) 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
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
	<input type="checkbox"/> 有	(更新) 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

【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			<div></div> <div></div> <div></div>
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			<div></div> <div></div> <div></div>
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			<div></div> <div></div> <div></div>
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			<div></div> <div></div> <div></div>
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			<div></div> <div></div> <div></div>
年 月 日 ()歳()ヶ月 ～ 年 月 日 ()歳()ヶ月			<div></div> <div></div> <div></div>
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		

※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	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	○○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		

※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	○○	来年度小学生就学のため 放課後等デイ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		

※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	○○	来年度小学生就学のため 放課後等デイ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		

※足りない場合はコピーしてください

【就学・進学・進路選択に関わる相談の記録】

※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	〇〇相談員	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	〇〇先生	午前中 体験
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			

※足りない場合はコピーしてください

【就学・進学・進路選択に関わる相談の記録】

※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	〇〇相談員	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	〇〇先生	午前中 体験
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			
年 月 日 歳			
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】

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 60 処理速度 96
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)			

※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 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)			

※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】

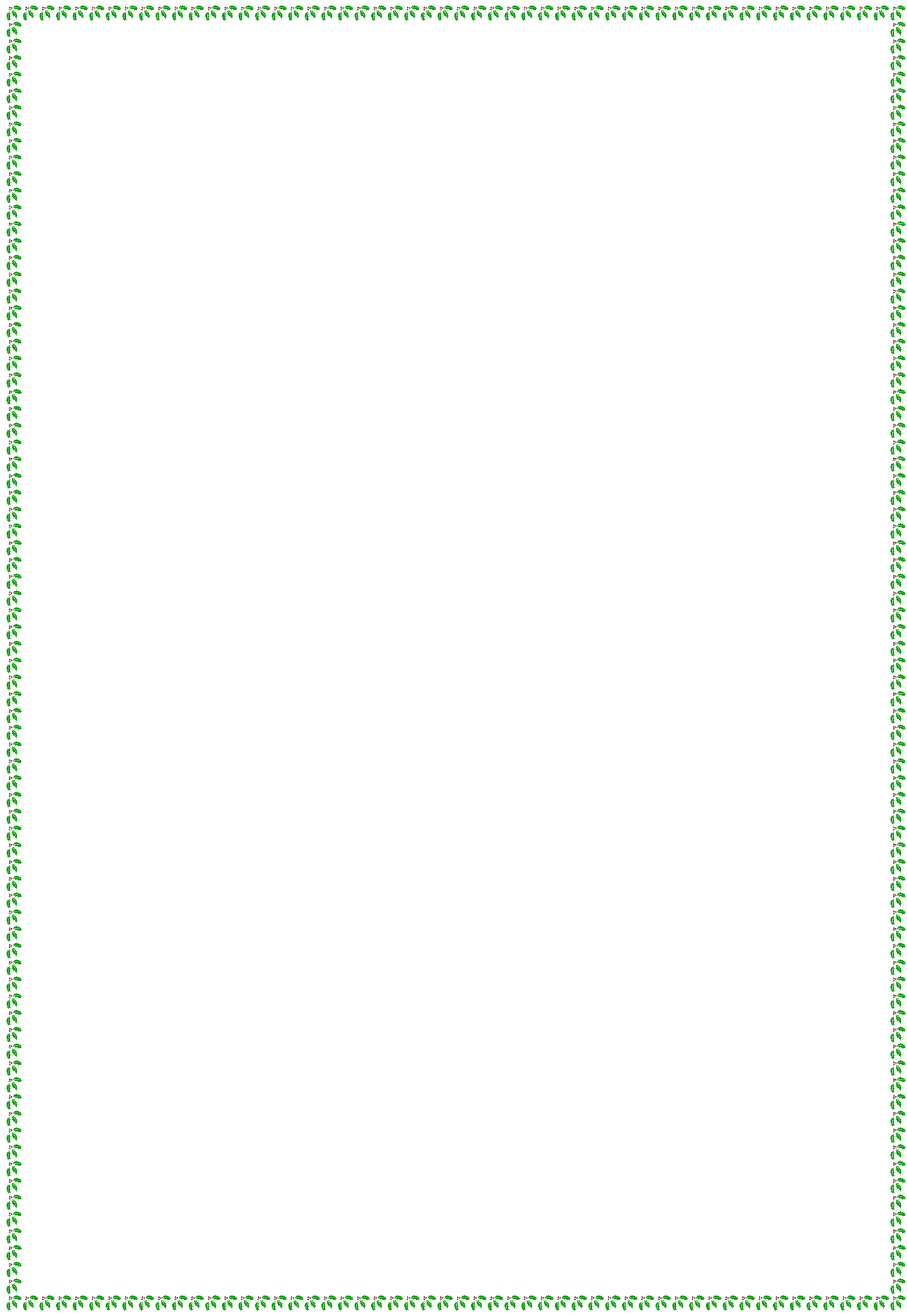
【中学校、特別支援学校中学部 等】

	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 <small>例）食事・着替え・トイレ・片付け</small>		
学習 <small>例）授業・宿題・校外活動</small>		
友人関係 <small>例）人との関わり方・好きな友達</small>		
運動機能面 <small>例）運動・手作業</small>		
登下校時の様子 <small>例）ひとり下校・ルールがわかる</small>		
学校外での集団活動 <small>例）趣味・余暇活動・塾</small>		
家庭での様子 <small>例）親子関係・兄弟関係</small>		
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 <small>例）食事・着替え・トイレ・片付け</small>		
学習 <small>例）授業・宿題・校外活動</small>		
友人関係 <small>例）人との関わり方・好きな友達</small>		
運動機能面 <small>例）運動・手作業</small>		
登下校時の様子 <small>例）ひとり下校・ルールがわかる</small>		
学校外での集団活動 <small>例）趣味・余暇活動・塾</small>		
家庭での様子 <small>例）親子関係・兄弟関係</small>		
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"/> 会社名 （ 年 月～ 年 月 ）	<input type="checkbox"/> 就労先がなかなか決まらず苦労した
	<input type="checkbox"/> 就職活動中 年 月～ 年 月	<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"/> 就労していない	<input type="checkbox"/> 継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：
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： . .

ふ かえ ひ 振り返り日 (がくねんまつ 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 (たんきてき もくひょう 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。			○	

※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. _____

ちょうきてき もくひょう
長期的な目標：

き 決めた日： . .

ふ かえ ひ 振り返り日 (がくねんまつ 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 (たんきてき もくひょう 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。			○	

※足りな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。

[illegible]

※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。

[illegible]