

知的障害者基礎調査票

市町村名		調査月日	令和	年	月	日		
調査者		陳述者	(続柄)					
氏名		男・女	S・H	年	月	日生	年齢	歳
祖父母 父母 本人及び兄弟姉妹 子 <input type="checkbox"/> <input type="radio"/>								
・男性は□、女性は○（本人は二重、死亡した者は☒、☓）で記入し、同居している者を線で囲んでください。								

本人の生育歴

出生前	1. 在胎期間 週（月）
	2. 母体の健康状態 良好・不良（妊娠中毒症・感染症・薬剤・栄養不良・その他）
出生期	1. 出生時 父 歳 母 歳
	2. 分娩 正常・異常（帝王切開・逆子・仮死・鉗子・臍帯巻絡・その他）
	3. 体重 g 4. 生後黄疸 無・有（軽度・中等度・強度 期間 日程度）
乳幼児期	1. 哺乳状況（母乳・混合・人工・乳母） 2. 首のすわり（普通：3か月、遅れた 頃）
	3. 歩き始め（普通：1歳2月、遅れた 頃）
	4. 意味のある言葉を言う（普通：1歳2月、遅れた 頃）
	5. 乳幼児疾患 無・有（脳炎・頭部外傷・高熱性疾患・アレルギー性疾患・その他）
	6. ひきつけ・けいれん 無・有（熱性・無熱性 回数等 ）
	7. てんかん発作 無・有（初発 歳から 歳、頻度 年・月・日に 回 服薬 無・有）
	8. 通園歴（保育所・幼稚園・障害児施設 ）
	9. 習癖・環境の変化・健康状態（ ）
児童期以降	著患、事故等特記事項

知的障害者基礎調査票

氏名 _____

教 育 歴	1. 不就学・就学猶予 _____ 年（理由 _____）		
	2. 就学時健診での指導内容（特になし・再検査を勧められた・通常学級は難しいと言われた）		
	3. 小学校（通常・特支 _____ 年から・特支学校 _____ 年から）学校名（ _____ ）		
	4. 中学校（通常・特支 _____ 年から・特支学校 _____ 年から）学校名（ _____ ）		
	5. 高校等（特別支援学校高等部・高等学校 _____ 卒業・中退 _____ 年・在学中） 学校名（ _____ ）		
	6. 大学・専門学校等（学校名 _____ 学部等 _____ 卒業・中退 _____ 年・在学中）		
	7. 学習状況（特に問題なかった・勉強についていけなかった _____ 年頃から）		
	8. 通学状況（良好・かなり休んだ _____ 頃）		
	9. 交友関係（概ね良好・友達は少なかった）		
施 設 歴	施設名（含デイケア）	期 間	利用理由・適応状況
就 職 歴	会社名（職）	期 間	就労内容・収入・退職理由等
受 診 ・ 相 談 歴	受診・相談機関名	期 間	受診理由・診断名・服薬状況等
	1. 発達の遅れに気がついた時期（ _____ 頃）理由（ _____ ）		
2. 障害についてはっきりした診断を告げられた機関、時期、診断名 （病院等 _____ 時期 _____ 診断名 _____ ）			
3. 児童相談所等での検査結果等 H・R _____ 年 _____ 月（検査名 _____ I Q他 _____ ）			