

記入例

(2) (3) (4) について、慢性的な症状・病気、継続的な服薬など医療的ケアの必要な方は、別掲(13)「医療情報シート」の必要項目に記入して、(4)の後ろに保管してください。→ 記入なし 記入あり

(2) こどもの健康面

*定期的な受診、継続的な服薬など、医療的ケアの必要なお子さんは、別掲(13)「医療情報シート」をお使いください。

からだの麻痺	■なし <input type="checkbox"/> あり(部位:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
アレルギー エピペン	<input type="checkbox"/> なし ■あり(原因: 薬剤、 食物 卵, ピーナッツ)	■経過観察・治療中
喘息	■なし <input type="checkbox"/> あり(症状:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
アトピー性皮膚炎	■なし <input type="checkbox"/> あり(症状:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
てんかん	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(症状:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
慢性的な症状・病気	<input type="checkbox"/> なし ■あり(病名: 熱性けいれん)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
特記事項	(禁忌事項, 大きな病気・怪我・熱性けいれん など/その年齢) ・熱性けいれん 1歳熱性けいれんで救急車で病院に行く(3回), 3歳けいれん(3回) ・アレルギー 卵・ピーナッツ 卵は加工しているものは食べても良い。 ・停留精巣のため手術(H25.3.10) OO総合病院(小児外科) 現在は完治している。	

(3) かかりつけ医

*定期的な受診、継続的な服薬など、医療的ケアの必要なお子さんは、別掲(13)「医療情報シート」をお使いください。

医療機関 (受診科)	担当医名	連絡先
(OO病院 小児科)	(A医師 けいれんのとき)	柏市OO町1-1-1 7100-0000
(●●病院 小児科)	(B医師 風邪のとき)	柏市●●町2-2-2 71●●-●●●●
()	()	
()	()	
()	()	

記入例

(7) 発達に関する相談・療育・医療機関の利用歴
(福祉サービスの利用歴を含む)

発達に関する診断書や検査結果, 利用計画やモニタリング書式, 個別支援計画などは, 時系列にファイルに綴じて保管しましょう。欄が足りない場合は, 次頁をコピーしてお使いください。

受給者証 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	●契約 H24年 8月～
	相談支援事業所名 S相談支援事業所 担当 Y相談員 連絡先 7100-0000
	●変更 H25年 3月～
	相談支援事業所名 K相談支援事業所 担当 S相談員 連絡先 71●●-●●●●
	●変更 年 月～
	相談支援事業所名 担当 連絡先

初回利用日 (年齢)	機関名 事業所名	担当者名 (職種)	連絡先	内容、診断名 など
H23年12月 日 (2歳2か月)	地域健康づくり課(ひよこルーム)	Tさん (保健師)	7167-1257	月2回 親子でグループ参加 (継続中・24年 3月 日 終了)
H24年 4月 日 (2歳6か月)	こども発達センター(個別指導)	Mさん (言語聴覚士)	7128-2223	月1回 個別指導 (継続中・25年 4月 日 終了)
H24年 9月 日 (2歳11か月)	R児童発達支援事業所	Kさん (保健師)	7100-0000	週1回 親子で小グループ療育に通室 (継続中・ 年 月 日 終了)
H25年 4月 日 (3歳6か月)	キッズルームひまわり	Kさん (室長)	7128-2224	週3日 母子分離で小グループ療育に通園 (継続中・ 年 月 日 終了)
H25年 5月 日 (3歳7か月)	〇〇病院 (小児科)	A医師	71●●-●●●●	自閉症スペクトラムと診断 3か月に1回通院 服薬なし (継続中・ 年 月 日 終了)

記入例

(12) 補装具・日常生活用具など

補装具・日常生活用具名	判定年月日	交付・修理 年月日	業者名 担当者名	連絡先
足底板 足底板対応シューズ	24年3月1日	<input type="checkbox"/> 交付 24・9・8 <input type="checkbox"/> 修理 . .	〇〇製作所	03-0000 -0000
頭部保護帽	24年10月1日	<input type="checkbox"/> 交付 25・5・1 <input type="checkbox"/> 修理 . .	△△製作所	03-△△△△ -△△△△
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		

自由記入