

《現況調査票》 保護者用

記入者 父 ・ 母 ・ その他() 記入年月日 年 月 日

児童名			男 ・ 女	生年月日		年 月 日 (歳)			
障害の種類及び程度	☐ 身体障害手帳(種 級) ☐ 愛の手帳(度) ☐ 精神手帳(級) ☐ 難病(病名:) ☐ 手帳なし								
幼稚園・保育園						保育園 幼稚園	☐ 通学・通園なし		
学校	小・中・高等・特別支援 学校					学年 年生	通常学級のみ / 支援教室 / 通級指導学級 / 固定級		
通院状況	病院名	病院			科		通院頻度	日/月 ・ 不定期	
	病院名	病院			科		通院頻度	日/月 ・ 不定期	
家族の状況 ※本人含まない ※単身赴任等で 同居していない場合 も、生計を同一 の方はご記入くだ さい。 ※記入欄が足り ない場合は備考 欄にご記入くだ さい。		氏名	続柄	年齢	同居状況	就労・就学等			健康状態
	保護者				☐ 同居 ☐ 非同居(県)	☐ 就労 ☐ 未就労 (☐ 常勤 ☐ パート)	勤務地最寄り【 駅】 就労時間【 : ~ : 】		☐ 良好 ☐ 疾病有
					☐ 同居 ☐ 非同居(県)	☐ 就労 ☐ 未就労 (☐ 常勤 ☐ パート)	勤務地最寄り【 駅】 就労時間【 : ~ : 】		☐ 良好 ☐ 疾病有
	兄弟・姉妹				☐ 同居 ☐ 非同居(県)	☐ 就学 ☐ 未就学	保育園・学校名等		☐ 良好 ☐ 疾病有
					☐ 同居 ☐ 非同居(県)	☐ 就学 ☐ 未就学	保育園・学校名等		☐ 良好 ☐ 疾病有
					☐ 同居 ☐ 非同居(県)	☐ 就学 ☐ 未就学	保育園・学校名等		☐ 良好 ☐ 疾病有
	その他親族				☐ 同居 ☐ 非同居(県)		育児協力状況 ☐ 定期的 ☐ 随時 ☐ 困難		☐ 良好 ☐ 疾病有
					☐ 同居 ☐ 非同居(県)		育児協力状況 ☐ 定期的 ☐ 随時 ☐ 困難		☐ 良好 ☐ 疾病有
					☐ 同居 ☐ 非同居(県)		育児協力状況 ☐ 定期的 ☐ 随時 ☐ 困難		☐ 良好 ☐ 疾病有
					☐ 同居 ☐ 非同居(県)		育児協力状況 ☐ 定期的 ☐ 随時 ☐ 困難		☐ 良好 ☐ 疾病有
発達の課題	☐ 言葉の遅れ ☐ 人との関りかた ☐ 学習の遅れ ☐ 説明・指示の理解が難しい ☐ 視力 ☐ 聴力 ☐ 身体的課題 () ☐ その他()								
日中活動 (保育園、学 校等)	例) 友達と楽しく過ごしている、コミュニケーションが苦手、習い事等								
自宅での様 子や住環境	《自宅でのお子様の過ごし方・よくしている遊び》								
	《住んでいる住宅の立地・周辺の様子》例) バスポイントまでの時間、最寄り駅までの時間等								
医療的ケア について	有 ・ 無		疾患名()						
	☐ 人工呼吸器の管理		☐ 吸引		☐ 皮下注射		☐ 排便管理		
	☐ 中心静脈カテーテルの管理		☐ ネブライザーの管理		☐ 酸素療法		☐ 気管切開の管理		
	☐ 鼻咽頭エアウェイの管理		☐ 経管栄養		☐ 継続的な透析		☐ 導尿		
	☐ 痙攣時における座薬挿入、吸引、酸素投与又は迷走神経刺激装置の作動等の処置						☐ 血糖管理測定		
車イス使用	有 ・ 無								
備考	※年長・小6・中3のお子様…就学、進学予定の学校(予定)をご記入ください。 ※18歳到達するお子様…卒業後の進路(予定)をご記入ください。								

※ご本人やご家族の状況を把握するものです。わかる範囲でご記入ください。