

やないづまちリレーファイル

あかべこ



氏 名

ふりがな

ニックネーム

リレーファイルの使い方

リレーファイルとは・・・

リレーファイルはお子さんの情報や特性について記録し、保育所・小学校・中学校・それ以上の進路へとお子さんの健康情報や成長の記録を切れ目なくつなげていくために作られました。

母子手帳は小学校入学前までの情報しか書けないものですが、その情報を保育所や小学校につなげていく役目を果たするのがリレーファイルです。

リレーファイルを役場や学校などの関係機関と共有することで、新しい進路でもお子さん・保護者の方が安心して楽しく過ごせる手助けになります。

<リレーファイルの使い方>

- ①ファイルを受け取ったら、記入できるところから書き入れていきましょう。
(すべての項目を記入する必要はありません。子どもの支援にとって必要だと思われる情報のみを整理していきます。)
- ②すべての項目を保護者が記入しなければならないわけではありません。保育や教育の様子など、支援者でなければ分からない内容については、支援者に協力を求めてみましょう。
- ③医療機関への受診や相談、福祉サービスの手続き等のときには必ず持参し、必要に応じて書き入れてもらいましょう。
- ④気づいたことや心配なことなど、何でも自由に記録しておきましょう。用紙が不足したときは、関係機関から提供してもらうか、町のホームページからダウンロードできます。印刷して利用してください。
- ⑤ファイルには、ご本人の相談や治療に関する資料も一緒につづっておきましょう。
- ⑥このファイルは保護者が必要なときに記録し、保管していただきます。
- ⑦切れ目ない支援をするために、写しを役場や学校など関係機関にいただくことがあります。個人情報の保護について細心の注意を払いますのでご了解いただけるようお願いします。

目次

♪プロフィール	4
♪緊急時の連絡先	5
♪生育歴・育ちの記録	5
①生育歴	5
②育ちの記録	6、7
③かかった病気やケガの記録 ④健康情報	8、9
⑤予防接種の状況	9
⑥在籍等の状況 ⑦育児教室・療育	10
♪保護者メモ帳	11
♪お子さんのことを良く知るページ	12
♪連絡先一覧	13、14、15
♪生活について	16
①食事	16
②トイレ ③着替え	17
④入浴 ⑤洗面	18
⑥睡眠	19
⑦外出・移動	20
♪コミュニケーション	21
♪感覚の変化	22
♪行動の変化	23
♪支援のヒント集	24
♪保育の記録（保育所・幼稚園・認定こども園・通所支援等）	25
♪教育の記録（就学後～卒業まで）	26
♪進路の記録（卒業後～）	27
♪成人期の記録	28
生活の状況	
♪就労・入所の記録	29
♪支援者のページ	30

プロフィール

年 月 日 作成 記入者：

ふりがな				顔写真		
氏 名						
生年月日	年	月	日生			歳
性 別	男・女	血液型				
住 所						
TEL	— —					
保護者氏名						
家族の 状況	氏 名	続 柄	生年月日	職 業	同居の別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
居住地（転居等により居住地が変わった場合、記載してください。）	居住期間		住 所			
	年 月 （ 歳 か月）～					
	年 月 （ 歳 か月）～					
	年 月 （ 歳 か月）～					

年 月 日 作成

連絡順	氏名		続柄	
1	連絡先		自宅・勤務先・携帯	
			自宅・勤務先・携帯	
	住所			
2	氏名		続柄	
	連絡先		自宅・勤務先・携帯	
			自宅・勤務先・携帯	
	住所			
3	氏名		続柄	
	連絡先		自宅・勤務先・携帯	
			自宅・勤務先・携帯	
	住所			

年 月 日 作成

①生育歴（母子手帳を確認して記載してください。）

妊娠中の健康状態	○不妊治療 無 ・ 有 ○妊娠中 異常なし ・ 異常あり 切迫流産 ・ 妊娠高血圧症候群 ・ 前置胎盤 貧血 ・ その他（ ）
出産の状況	○出産病院（ ） ○妊娠期間 妊娠（ ）週 ○分娩所要時間（ 時間 分） ○分娩の状況 自然分娩 ・ 帝王切開 ・ 鉗子分娩 吸引分娩 ・ その他（ ）
出産時の児の状態	○出生体重（ g） ○異常なし ・ 異常あり 所見 仮死（ 日間） ・ 黄疸 ・ その他（ ） 処置 保育器使用（ 日間） ・ 光線療法（ 日間） その他（ ）

②育ちの記録								
			新生児期	2ヶ月	4ヶ月	7ヶ月	10ヶ月	
記録した日			年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
お子さんの月年齢			日	ヵ月 日	ヵ月 日	ヵ月 日	ヵ月 日	
体の育ち	体格	体重	kg	kg	kg	kg	kg	
		身長	cm	cm	cm	cm	cm	
	歯の本数		本	本	本	本	本	
発達の過程	全身の運動		首のすわり (ヵ月)			お座り (ヵ月)		つかまり立ち (ヵ月)
	手先の運動		追視 (ヵ月)			両手を合わせて遊ぶ (ヵ月)		親指を使ってつまむ (ヵ月)
	ことば		泣き声以外の声を出す (ヵ月)				意味なくハ°ハ°ハ°、マママと言う (ヵ月)	
	ことばの理解		声や音のする方に振り向く (ヵ月)				大人の言う簡単なことば(おいで・ちょうだい)がわかる (歳 ヵ月)	
	人との関わり		目が合う (ヵ月) あやすと笑う (ヵ月)		ほしいものに手を伸ばす (ヵ月)		人見知り (ヵ月) 付け付け-を喜ぶ (ヵ月)	
	トイレ	オシッコ					排尿後のサイン 有・無	
		ウンチ				時間 規則・不規則	時間 規則・不規則	
各健康診査でのアドバイス								
発達のエピソード								

②育ちの記録				
1 歳	1 歳半	2 歳	3 歳	4～6 歳
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
歳 カ月 日	歳 カ月 日	歳 カ月 日	歳 カ月 日	歳 カ月 日
kg	kg	kg	kg	kg
cm	cm	cm	cm	cm
本	本	本	本	本
	ボールを投げる（ 歳 カ月）		片足立ち2～3秒（ カ月）	
小さなものをつまむ（ 歳 カ月）		8個の積み木を積む（ 歳 カ月）		
発音を真似ようと する（ 歳 カ月）	パパ、ママ以外に3語言う （ 歳 カ月）		同年代の子どもと会話（ 歳 カ月）	
	身体部位（ 歳 カ月）		大小理解（ 歳 カ月） 色理解（ 歳 カ月）	
ボールのやりとり遊び（ カ月） パ、パ、イ、ヤヤなどの身振り（ 歳 カ月）		見立て、なりきり遊び （ 歳 カ月）簡単なお 手伝い（ 歳 カ月）	親から離れて遊ぶ（ 歳 カ月）	
排尿後のサイン有・無 排尿前のサイン有・無	排尿後のサイン有・無 排尿前のサイン有・無	排尿後のサイン有・無 排尿前のサイン有・無	オシッコの予告（ 歳 カ月～） トイレでオシッコ（ 歳 カ月～）	
時間 規則・不規則	時間 規則・不規則 排便後のサイン 有・無	時間 規則・不規則 排便後のサイン有・無 排便前のサイン有・無	ウンチの予告（ 歳 カ月～） トイレでウンチ（ 歳 カ月～）	

③かかった病気やケガの記録				
かかった感染症の記録				
感染症名 はしか（麻しん） 年 月 日	感染症名 風しん 年 月 日	感染症名 おたふくかぜ 年 月 日	感染症名 水ぼうそう 年 月 日	
アレルギー疾患の記録				
判明しているアレルゲンについて記載してください。				
アトピー性皮膚炎 有 ・ 無 診療機関 初診日 経過	気管支喘息 有 ・ 無 診療機関 初診日 経過	アレルギー性鼻炎 有 ・ 無 診療機関 初診日 経過	その他（ ） 有 ・ 無 診療機関 初診日 経過	
その他の病気やケガの記録				
慢性疾患 有・無 症状	診療機関	初診日 年 月 日	経過	
熱性けいれん 有・無	診療機関	初診日 年 月 日	経過	
てんかん 有・無	診療機関	初診日 年 月 日	経過	
傷病名	診療機関	初診日 年 月 日	経過	
傷病名	診療機関	初診日 年 月 日	経過	
④健康情報（定期的に通院している医療機関からの注意事項、服薬を記載して下さい。）				
診断名	病院名	主治医氏名	服薬中の薬	通院期間
	病院 TEL:			年 月 日 ～ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ～ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ～ 年 月 日

診断名	病院名	主治医氏名	服薬中の薬	通院期間
	病院 TEL:			年 月 日 ~ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ~ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ~ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ~ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ~ 年 月 日
	病院 TEL:			年 月 日 ~ 年 月 日

⑤予防接種の状況（済んだものにチェックして下さい）

	ヒブ（1回目）（2回目）（3回目）（追加）
	小児用肺炎球菌（1回目）（2回目）（3回目）（追加）
	四種混合（第Ⅰ期初回）（2回目）（3回目）（第Ⅰ期追加）（第Ⅱ期）
	BCG
	麻しん風しん混合（第Ⅰ期）（第Ⅱ期）
	日本脳炎 第Ⅰ期（初回）（2回目）（第Ⅰ期追加）（第Ⅱ期）
	水痘（1回目）（2回目）
	子宮頸がん予防ワクチン（HPV）（1回目）（2回目）（3回目）
	B型肝炎
	その他

⑥在籍等の状況				
保育所	名称	年	月～	年 月
小学校	名称	小学校	年 月～	年 月
特別支援	名称	年	月～	年 月
中学校	名称	中学校	年 月～	年 月
特別支援	名称	年	月～	年 月
高校	名称	高等学校	年 月～	年 月
特別支援	名称	年	月～	年 月
大学	名称	大学	年 月～	年 月
その他	名称	年	月～	年 月
⑦育児教室・療育歴				
育児教室 育児サークル	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月
療 育	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月
	名称	年	月～	年 月

保護者のメモ帳

年 月 日 作成

年月日	事柄
(例)〇年〇月〇日	アレルギー検査で卵アレルギーとでる。
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

長所・特技

☆お子さんのいいところをたくさん見つけてみましょう☆

好きなこと

苦手なこと

余暇の過ごし方

連絡先一覧

団体名	連絡先	提供サービス	施設外観
①町民課保健衛生班	0241-42-2118	妊婦健診から乳幼児健診、乳幼児全戸訪問や子育てに関する個別相談まで切れ目のない支援を行います。	
②町民課住民福祉班	0241-42-2118	子育てに関する相談や申請を受け付けています。	
③教育委員会	0241-42-2115	教育・進学に関する相談・支援を行っています。	
④柳津保育所	0241-42-2238	個々に応じた保育支援・放課後児童クラブでの子どもの預かりを行っています。	
⑤西山保育所	0241-43-2130		

⑥やないづふれあい館	0241-42-3511	放課後子供教室などを主催しています。	
⑦柳津小学校	0241-42-2237	生徒の学習や生活指導を行っています。個別支援も行います。	
⑧西山小学校	0241-43-2241		
⑨会津柳津学園中学校	0241-42-2369		
⑪坂下厚生総合病院 所在地：会津坂下町字逆水 1856 番地	0242-83-3511	小児科において小児の診察を行っています。また、思春期外来を設け思春期支援を行っています。	
⑫（社）鶴翔会ゆきわり荘 所在地：会津坂下町字小川 原991 番地	0242-85-7831	社会資源・福祉サービスの方法提供や関係機関との連絡調整をします。	
⑬児童発達支援・放課後等 デイサービス かわらご園 所在地：会津坂下町舘ノ下 87 番地	0242-82-4311	児童発達支援放課後等デイサービス（放課後の預かりを行います。）	
⑭児童発達支援・放課後等 デイサービス リーフ 所在地：会津坂下町字沢ノ 目1761-1	0242-23-8244	但し、利用する場合は役場への申請が必要です。	

会津の他の事業所一覧

団体名	連絡先	提供サービス		住所
		児童 発達 支援	放課 後等 デイ サー ビス	
⑮会津通園訓練センター たんぽぽ園	0242-22-9305	○	○	会津若松市一箕町大字 鶴賀字下柳原 88-4
⑯障がい福祉サービス事業 所コパン・クラージュ	0242-37-0511	○	○	会津若松市一箕町大字 鶴賀字村東 9-1
⑰KIDS SCHOOL つぼみ	0242-93-9488	○	○	会津若松市西七日町 2-29
⑱総合発達支援プラザ ふらっふ	0242-29-0022	○	○	会津若松市湯川町 1-14
⑲多機能型事業所 「はるか」	0242-36-7355	○	○	会津若松市門田町大字 飯寺字村西 984-5
⑳ゆめみっこ	0242-33-8818	○	○	町北町藤室字藤室南 189-1
㉑杜のくまさん	0242-58-3142	○	○	会津若松市北会津町中 荒井字稲荷 5-1
㉒杜のくまさん in しおかわ	0242-58-3142	○	○	喜多方市塩川町諏訪町 1-127
㉓杜のくまさん in ゆがわ	0241-27-2233	○	○	湯川村大字湊字村中甲 270 番地
㉔マカセッセ	0242-32-9255	×	○	会津若松市一箕町大字 亀賀字川西 39-4
㉕ほっとハウス ばうむ	0242-23-8144	×	○	会津若松市材木町 2 丁 目 6-3
㉖BOSCO KIDS 磐梯	0242-85-7500	×	○	磐梯町大字更科字並松 4069-1
㉗会津障害者就業・生活支援セ ンターふろんていあ	0242-85-6592	障がいをお持ちの方への就 業支援		会津若松市一箕町大字 鶴賀字下柳原 88-4

※⑫～㉔のサービスについては、障害福祉サービス受給者証をお持ちの方が、利用で
きます。

なお、障害福祉サービス受給者証をお持ちではない方で利用したい方につきましては、柳
津町役場 町民課までご相談ください。

生活について

①食事

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（下記の介助が必要なことが全てできない場合）

嚥下障害	☐ 無 ☐ 有（状態： ）
そしゃく	☐ 問題なし ☐ 不十分（状態： ）
食事に要する時間	はやい ・ ふつう ・ おそい
食事による疲労	☐ 無 ☐ 有（程度： ）
摂食時の姿勢	☐ いす ☐ 車いす ☐ 抱きかかえ ☐ その他（ ）
好き嫌い・偏食	☐ 無 ☐ 有（ ）
その他	例：特定の味覚や食感がどうしても受けつけられない等（ ）
摂取時気をつけること	痰のからみ ☐ 無 ☐ 有（状態： ）
	咳込み ☐ 無 ☐ 有（状態： ）
	舌の突き出し ☐ 無 ☐ 有（状態： ）
	発作 ☐ 無 ☐ 有（状態： ）
	眠気 ☐ 無 ☐ 有（状態： ）
	疲れ ☐ 無 ☐ 有（状態： ）
	その他

食べてはいけないもの （アレルギー等）	食べてしまったときの 身体の変化・症状	症状が出たときの 対応方法

年 月 日 作成 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☒ チェック

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ◎丸

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ■塗りつぶし

②トイレ

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（ 下記の介助が必要なことが全てできない場合 ）

介助が必要なこと	☐ おむつを使用する
	☐ おしっこやうんちがしたいことを伝えること
	☐ 男性用・女性用トイレの区別
	☐ スボンやパンツの着脱
	☐ 衣服を汚さずに用を足す
	☐ 用を足した後の拭き取り
	☐ トイレの後の手洗い
	☐ お尻を出さずに用をたすこと（男）
	☐ 生理の処理（女）
	☐ その他（ ）

年 月 日 作成 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☒ チェック

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 丸

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 塗りつぶし

③着替え

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（ 下記の介助が必要なことが全てできない場合 ）

介助が必要なこと	☐ スボンやパンツ、スカートの着脱
	☐ 靴下の着脱
	☐ ボタンのついた服の着脱
	☐ ファスナーの上げ下ろし
	☐ シャツや上着の着脱
	☐ 左右を間違えずに靴を履く
	☐ ベルトの着脱
	☐ 身だしなみを整えること
	☐ 気温に合わせた服装の選択
	☐ その他（ ）

④入浴

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（ 下記の介助が必要なことが全てできない場合 ）

介助が必要なこと	☐ 水を嫌がる
	☐ 脱いだ服の後始末
	☐ 入浴後の衣服の準備
	☐ シャンプーやリンス、せっけん等の使い分け
	☐ 頭を洗うこと
	☐ 体を洗うこと
	☐ 自分で入れるか
	☐ 体をタオルで拭く
	☐ その他（ ）

年 月 日 作成 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☒ チェック

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 丸

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 塗りつぶし

⑤洗面

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（ 下記の介助が必要なことが全てできない場合 ）

介助が必要なこと	☐ 石けんをつかってきれいに手を洗うこと
	☐ 自分で顔を洗うこと
	☐ 歯磨きをすること （ ☐ 仕上げ磨きなし ☐ 仕上げ磨き有 ） 一日（ ）回
	☐ うがいができること （ ☐ ブクブク ☐ ガラガラ ）
	☐ クシを使って髪をとかすこと
	☐ ドライヤーを使うこと
	☐ 鼻をかむこと
	☐ その他（ ）

⑥睡眠

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（ 下記の介助が必要なことが全てできない場合 ）

年 月 日 作成 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☒ チェック

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 丸

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 塗りつぶし

おおよその就寝時間（ 時～ 時）	
介 助 が 必 要 な こ と	☐ 布団の準備や片づけ
	☐ 就寝にふさわしい衣服に着替えること
	☐ 目覚まし時計のセット
	☐ 目覚まし時計で起きること
	☐ 一人で寝られず、特定の誰かとでないと寝られない
	☐ 父 ☐ 母 ☐ きょうだい ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）
	☐ 寝つきが悪い
	☐ 夜中に何度も目が覚める
	☐ 寝起きが悪い
	☐ おねしょをする
	☐ 明るくないと眠れない・暗くないと眠れない（ 明るさ・暗さの目安 ）
	☐ うるさいと眠れない（ 音の目安 ）
	☐ その他癖・こだわり（ 内容： ）

⑦外出・移動

- ☐ 自立
☐ 一部介助
☐ 全部介助

（ 下記の介助が必要なことが全てできない場合 ）

年 月 日 作成 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☒ チェック

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 丸

年 月 日 見直 介助必要項目に
 お子さんの年齢（ ）歳 ☐ 塗りつぶし

おおよその歩行可能距離目安（例：学校から家まで約 5 km 歩ける）	
介助が必要なこと	☐ 階段の昇り降り（ ☐ てすりを使う ☐ てすりを使わない ）
	☐ 歩道や横断歩道を安全に歩くこと
	☐ 安全に自転車に乗ること
	☐ 自力で歩行すること （ ☐ 車いす ☐ 杖 ☐ その他補装具（ ） ）
	☐ エレベーターやエスカレーターの利用
	☐ バスや電車など公共の交通機関を利用すること（ ☐ 料金の計算 ）
	☐ 公共交通機関を乗り継いで目的地に行くこと
	☐ 行った先から自宅まで帰ってくる
	☐ 歩行
その他注意が必要なこと	・こだわり ☐ 無 ☐ 有（ ）
	・多動 ☐ 無 ☐ 有（ ）
	・その他（ ）

- ☐ コミュニケーションについて注意等の必要なし
- ☐ 本人へ伝えるときに注意が必要
- ☐ 本人が伝えようとするときに注意が必要

基本的なコミュニケーション手段

- ☐ 会話 ☐ 読み書き ☐ ボディランゲージ ☐ 絵カード等視覚的に伝えるもの（ ）
- ☐ その他（ ）

本人へ伝えるときの注意点

- ☐ 自分の意思を言葉で表現することは苦手である。
- ☐ 本人独特の伝え方がある。
- ☐ その他本人へ伝えるとき注意すべきこと。

本人が伝えようとするときの特徴

- ☐ 自分の意思を言葉で表現することは苦手である。
- ☐ 本人独特の伝え方がある。
- ☐ その他

感覚の変化

とてもあてはまる→○
 少しあてはまる→△
 あてはまらない→×

感 覚 に つ い て				
感覚の例	記入した年月日			特記事項
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
大きな音（または声）や特定の音を極端に嫌がる。				
デパートなど人混みが苦手である。				
視覚情報に気を取られやすい。				
人から触られることを極端に嫌がる。				
散髪や爪切りなど極端に嫌がる。				
特定の臭いが気になったり、嗅ぐことにこだわる。				
寒暖差や温度差が苦手				
クルクル回ったり、揺れたりする遊びが好きである。				
その他感覚特性（ ）				
その他感覚特性（ ）				
その他感覚特性（ ）				
その他感覚特性（ ）				

エピソード

<記入例>手や衣服に汚れや水がついてしまうと気になって、着替えずにはいられなくなる。

行動の変化

とてもあてはまる→○
少しあてはまる→△
あてはまらない→×

行 動 に つ い て

行動の例	記入した年月日			特記事項
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
特定の物や行動にこだわりがある。				
本人独特の癖や話し方がある。				
気が散る・じっとしていることが苦手。				
じっとしていて、あまり動かない。				
忘れ物をよくしてしまう				
口感情のコントロールが苦手				
パニックになってしまうことがある。				
興味や関心が偏っている。				
おしゃべり好きでなかなか止まらない。				
迷子になってしまうことがある。				
運動や細かな作業など不器用な面がある。				
人目を気にしすぎる・気にしなさすぎる。				
人づきあいや友達づくりが苦手である。				
初めての場所や人に馴染むのに時間がかかる				
集団での行動が苦手である。				
時間を守れない・ルーズである。				
その他行動特性（ ）				
その他行動特性（ ）				
その他行動特性（ ）				

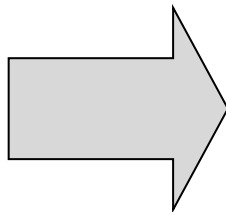
エピソード

<記入例> じっとしていることが苦手で、授業を聞いていられない。

ここでは、「こんな時、こうしたら上手くいった」という支援の方法を書き足していきます。

こんな場面で・・・

例) 教室から他の場所へ、みんな
と一緒に移動することが苦手で、
パニックになります。

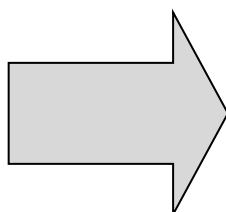


こんな支援が助かりました

例) みんなが移動し終わるまで教
待ち、最後に先生と手をつないで
移動すれば大丈夫です。

年 月 日 記入

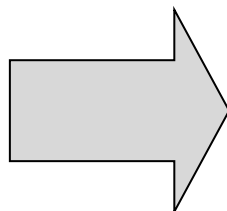
こんな場面で・・・



こんな支援が助かりました

年 月 日 記入

こんな場面で・・・



こんな支援が助かりました

保育の記録（保育所・幼稚園・認定こども園・通所施設等）			
期間		年 月 ～ 年 月	
保育園・幼稚園名			
組・クラス		組	人クラス
担任氏名			
本人の様子	生活	年度初め	年度末
	遊び		
家庭			
その他 特記事項			

教育の記録（就学後～卒業まで）			
期間	年 月 ～ 年 月		
学校名			
学級名（種別）	年 組（通級・通常学級・特別支援学級）		
障害区分			
フガナ 担任氏名	通級	通常学級	特別支援学級
教育ニーズ	本人の願い		
	保護者の願い		
	教師の願い		
学習及び生活の状況			
	日付	本人の様子	
学習面			
生活面			
放課後や休日の 過ごし方			
生活及び家庭の状況			
本人の生活の様子や伸ばしたいこと			
家庭の状況や心配なことなど、支援者に知っておいてほしいこと			
..			

<進路についての希望>

本人の希望	
保護者の意向	

<卒業後に希望する支援>

進学先または就労先における支援	
生活についての支援	

<進路について特に伝えたいこと>

--

<生活状況>

居住場所	☐ 自宅 ☐ 借家（アパート・公営住宅等） ☐ 寄宿舍・寮 ☐ グループホーム ☐ 福祉施設（ ） ☐ その他（ ）		
主な移動手段	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バイク ☐ 自家用車 ☐ タクシー ☐ バス ☐ 電車 ☐ 送迎（ ） ☐ その他（ ）		
日常生活 （身辺自立）	食 事	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	洗 濯	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	片付け	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	排泄・排尿	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	衣服の着脱	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	入 浴	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	身だしなみ	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	買い物・外出	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 全部介助
	主な支援者		
本人の 願いや目標			
主な日中活動	場 所		
	内 容		
	主な支援者		
余暇活動 趣味・特技			
金銭管理	支 援 者		
安心サポート事業 （日常生活自立支援事業）		☐ 利用してる ☐ 利用していない	
成年後見制度利用		☐ 無 ☐ 有 （補助 ・ 保佐 ・ 後見）	

就労・入所の記録

年 月 日 作成

利用期間	就職・入所先	活動内容	特記事項
(例) ○月○日 ～○月○日	○○○会社	就労継続支援	
(例) ○月○日 ～○月○日	○○○ホーム	共同生活援助 (グループホーム)	

支援機関名	支援者
主な支援内容	
支援する上でのポイント・配慮事項	

支援機関名	支援者
主な支援内容	
支援する上でのポイント・配慮事項	

※支援者同士が情報を共有するために作成しています。ご協力をお願いします。