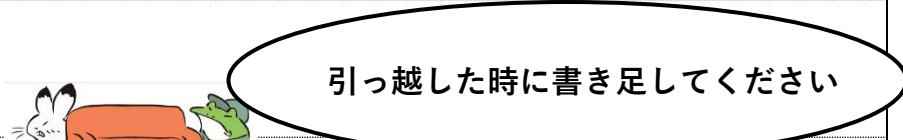


(1) 氏名・生年月日

(2) 住所・連絡先

住 所	〒066-〇〇〇〇 千歳市 〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇	
	(転居等した場合①) 〒	
	(転居等した場合②) 〒	
連絡先	自宅 0123-11-2222	携帯 090-3333-4444 (母)
メール	〇〇〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp	

続柄	氏名	生年月日	備考（勤務先、学校名など）
父	千歳 一郎	S62.〇.〇	千歳市役所
母	花子	H3.〇.〇	株式会社 ちとせ
兄	空	H30.〇.〇	千歳市立〇〇小学校
妹	らん	R5.〇.〇	認定こども園〇〇〇保育園
	同居している家族を書いてください		

様式2 成長・発達の記録

(1) 妊娠・出産時について

* 該当するところに○をつけてください。

妊娠中	● 妊娠中の健康状態 良好 ・ 切迫早産 ・ 高血圧症候群 ・ 貧血 ・ 他 (妊娠糖尿病など)		
	● 気になったことや、医師等からの助言		
出産時	在胎 40 週 3 日	分娩時間 6 時間 54 分	出生時体重 3210g
	● 分娩時の状況 普通 ・ 吸引 ・ 帝王切開 ・ その他 ()		
	● 出産時の状況 特記なし ・ 仮死 ・ チアノーゼ ・ 臍帯巻絡 その他 ()		
	● 出産後の状況 特記なし ・ 黄疸 ・ 保育器使用 ・ 人工呼吸器使用 ・ 酸素使用 その他 ()		

母子手帳に書いてある内容を参考にしてください

(2) 発達・発育について

首がすわる	0 歳 3 か月	寝返りをする	0 歳 6 か月
一人で座る	0 歳 7 か月	よく声を出す（喃語）	0 歳 6 か月
人見知りをする	0 歳 7 か月	ハイハイをする	0 歳 8 か月
後追いをする	0 歳 9 か月	つたい歩きをする	0 歳 11 か月
身振りをまねする （バイバイ…）	0 歳 10 か月	簡単な言葉がわかる （おいで、ちょうだい…）	0 歳 11 か月
指さしをする	1 歳 0 か月	ひとり歩きをする	1 歳 1 か月
意味のある言葉を話す （ママ、プブー…）	1 歳 3 か月	2 語文を話す （ワンワンキタ、…）	2 歳 1 か月

(3) 乳児期の栄養状況について

* 該当するところに○をつけてください。

栄 養	母 乳 ・ ミルク ・ 混 合	哺乳状況	弱 い ・ 普 通 ・ 強 い
離乳食	0 歳 6 か月 ～ 1 歳 0 か月	卒乳	2 歳 0 か月頃

様式3 相談の記録

(1) 健診について（医師・保健師等から受けた指摘・指導等があれば、ご記入ください）

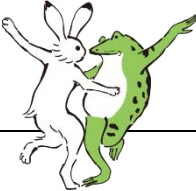
1 か月児健診	
4 か月児健診	
10 か月児健診	それぞれの時期にあった出来事を 書いておくと振り返りやすくなります
1 歳 6 か月児健診	・ 意味のある言葉が出ていない ・ イヤイヤが強い
3 歳児健診	・ 単語～2 語文で話す ・ 外出の時に手を繋げず、走り回る
5 歳児相談	
就学時健診	
その他の健診 ()	

(2) その他の相談について（病院などの専門機関に相談したことがあれば、ご記入ください）

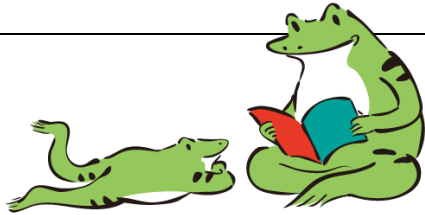
相談・支援機関等	実施年月日	相談した内容、助言内容などをご記入ください
1歳半健診	R2.O.O	相談内容：どこまでも走って行ってしまう 助言内容：顔を見て、危ないことを伝える
ネウボラ	R2.O.O	相談内容：お友達の物を取る 助言内容：大人が間に入って遊び方を伝える
千歳市こども発達相談室 はぐ	R3.O.O	相談内容：言葉の遅れ、癇癪 助言内容：遊び支援を利用
千歳市民病院	R5.O.O	相談内容：落ち着きが無い 助言内容：好きな遊びを見つけ、関わりを増やす
 相談をした時に、都度、書き足していくと、 経過がわかりやすく、振り返りがしやすいです		

様式4 所属・利用機関の記録

(1) 園や学校について

施設名	利用期間	出来事や思い出など、自由に記入してください
〇〇保育園	R2.〇～R3.〇	
認定こども園〇〇幼稚園	R3.〇～R4.〇	
千歳市立〇〇小学校	R4.〇～	
通っているこども園や幼稚園の名前を書いてください (一時預かりなども含む) 千歳市内では、学校に行ってもこのファイルは 引き続き使用するので、学校名も書いてください また、転出先で利用した園や学校も書き足していくと、 便利です		
	～	
	～	
	～	

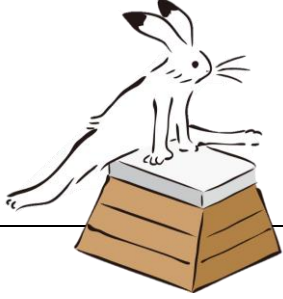
(2) 福祉サービスについて

事業所・サービス名	利用期間	連絡、頻度など自由に記入してください
事業所：〇〇デイサービス サービス：児童発達支援	R5.〇～R6.〇	・頻度：週2回（主に月、水曜日） ・様子：友達とプラレールで遊ぶことが好きです
事業所： サービス：		
事業所： サービス：		
事業所： サービス：		
事業所： サービス：	～	
事業所： サービス：	～	
事業所： サービス：	～	
事業所： サービス：	～	
事業所： サービス：	～	

新しく支援を始めたときに、その都度書き足していくと経過がわかりやすいです

支援者に知っておいて欲しいできごとがあれば、書き足していきましょう

(3) その他について（習い事など）

施設名・内容	利用期間	連絡、頻度など自由に記入してください
施設名：○○○クラブ 内容等：体操等	R5.○～R6.○	・頻度：毎週水曜日 ・ブリッジが得意です
施設名： 内容等：	～	
施設名： 内容等：		
施設名： 内容等：		
施設名： 内容等：		
好きなこと、得意なことを周囲の方たちに知ってもら うことができます その都度、書き足してください		
施設名： 内容等：	～	
施設名： 内容等：	～	
施設名： 内容等：	～	
施設名： 内容等：	～	

様式5 医療の記録

(1) 大きなケガや病気について(発達に関する診断も含む)

* 該当するところに○をつけてください。

医療機関名	年月日	診断・内容	経 過
道立〇〇病院	R4.〇.〇	てんかん発作	治癒・治療中・ <u>観察中</u>
〇〇市立病院	R5.〇.〇	中耳炎	<u>治癒</u> ・治療中・観察中
どのような病気、けがだったのか、どこの病院を利用したのかを書き足していくと、振り返るときに便利です			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中
			治癒・治療中・観察中

(2) 薬について

薬 剤	服薬期間	備 考
薬剤名：抗てんかん薬 A 目 的：てんかんをおさえる	R4.○～R4.○	夜服用
薬剤名：○○○ 目 的：気持ちを穏やかにする	R4.○～	継続中
薬剤名：○○○ 目 的：抗けいれん剤	R4.○～R5.○	頓服薬 発作が重積した時に使用
薬剤名： 目 的：	～	
薬剤名： 目 的：	・常時服用している薬や、施設等利用時に頓服として使用する薬を中心に書いてください ・お薬手帳の内容をコピーしたものを挟めても良いです 	
薬剤名： 目 的：	～	
薬剤名： 目 的：	～	
薬剤名： 目 的：	～	

様式6 福祉・医療制度の記録

(1) 手帳について

手帳の種類	内 容	取得日	備考
身体障害者手帳	○種○級	R4.○.○	
療育手帳	B 判定	R5.○.○	
精神障害者保健福祉手帳			
通所支援受給者証			
障害者福祉サービス受給者証			

手帳等を持っている方は、随時書き足してください

(2) 医療助成について

医療助成	内 容	取得日	備考
重度心身障害者医療費受給者証			
自立支援医療受給者証			
小児慢性特定疾患医療受給券			
ひとり親家庭等医療費受給者証			

(3) 手当・年金について

手当・年金	支給開始年月日	覚え書き
特別児童扶養手当		
障害児福祉手当		
障害基礎年金		

(4) 補装具等作成状況について

内 容	作成年月日	業 者 等 (連絡先)
バギー	R5.○.○	〇〇工房 (0123-〇〇-〇〇〇〇)
座位保持装置	R5.○.○	



様式 7 自由記載欄

これから関わる人に知ってもらいたいことなどがあれば、ご活用ください

R6.○.○

お風呂に入ることが大好きです。

R6.○.○

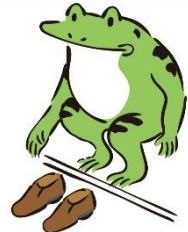
母を真似て、靴を揃えるようになりました。

R7.○.○

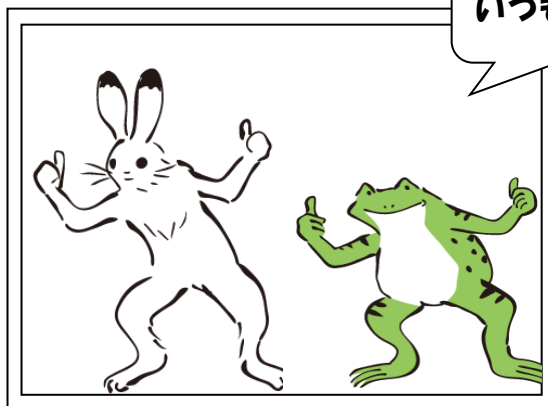
兄との喧嘩が激しくて困っています。お友達には優しいです。



本人の好きなことや嫌いなこと、得意なことや
苦手なことなど、自由に書くスペースです
出来事や思い出などを書く、写真などを貼り付
けるなど、オリジナルのページにしてください



兄と仲良し！
いつも一緒！



付録：引継ぎシート

- 入園・入学・進級・進学などの環境が変わるタイミングで、お子さんにかかわる支援者に、知っておいて欲しいことを記入しましょう。

記入日	記入者	普段の愛称
令和○年○月○日	母	みなと

1：好きなこと

ブロック遊び、おままごと

2：得意なこと

踊りが好き

3：苦手なこと

ご飯の時に立ち歩く

4：健康面

てんかん発作があり、お薬を飲んでいますが、症状は安定していますが、様子を見てもらいたい。

5：配慮してほしいこと

興味のある物、気になることがあると、急に走り出すことがある。他のお友達にぶつかるなどの心配があるので、気を付けてみていてもらいたい。

6：日常生活

(1) 食事について

- ①食形態（ 哺乳 ・ 離乳初期 ・ 離乳中期 ・ 離乳後期 ・ 離乳完了期 ・ 普通食 ）
②食べ方（ 全介助 ・ 手づかみ ・ スプーンやフォーク ・ はし ）
③食事中（ 早食い ・ 遅い ・ かまない ・ あまり食べない ・ 食べすぎる ・ その他（ ））

(2) 排泄について

- ①排 尿（ オムツ ・ 時間で連れていく ・ 尿意を教える ・ 自分でできる ）
②排 便（ オムツ ・ 時間で連れていく ・ 便意を教える ・ 自分でできる ）

(3) 更衣について

- ①着 る（ 全介助 ・ 一部自分でできる ・ おおむねできる ・ 一人でできる ）
②脱 ぐ（ 全介助 ・ 一部自分でできる ・ おおむねできる ・ 一人でできる ）

(4) 睡眠リズムについて

- ①睡眠時間（起床 6：30、 午睡 12：30、 就寝 20：00（平均睡眠時間 10 時間））
②睡眠時の様子（よく寝ている ・ 途中で起きると寝ない ・ 夜泣きがある ・ 寝つきが悪い・
寝起きが悪い）

7：アレルギー

- ①食べ物 あり・なし、
原因：（ 卵 ）
症状：（ アナフィラキシーショック ）
②その他 あり・なし、
原因：（ ハウスダスト ）
症状：（ くしゃみ ）

8：その他

アレルギーに関して、アナフィラキシーショックがあった時はエピペンを使用してください。