

生活状況・家族状況確認票

生活状況(生育歴・就学・就労・日中活動等)

(学校名) _____ / 小・中・高 _____ 年生

該当がある場合に○ 1. 特別支援学級 2. 通級指導教室(ことばの教室・すまいる)
3. その他()

・学校以外での過ごし方

心身の状況(障がいの種類・程度・その他)

・療育手帳(A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2) ・ 精神障がい者保健福祉手帳(等級 _____ 級)

・身体障がい者手帳(等級 _____ 級 主な障がい名 _____)

医療状況(医療的ケアの有無、既往歴、現病歴、診断名、通院先、頻度、服薬等)

・主な通院先 (病院名) _____ / (病名等) _____

・医療的ケア 不要 ・ 要 (必要な医療行為 _____)

家族状況(家族構成・年齢・就労・介護状況等)

介護者の状況(健康状況等)

本人のおかれている環境(居住環境・家族関係等)

備考欄