

デザイン 河野風馬

みらい  
未来へ つなぐ リレーファイル

よろーてファイル

ふりがな  
名前

Connect each other みんなでつながる

令和5年4月改訂

# よろーてファイル：目次

1	はじめに (本ファイルの利用にあたって)	P 1
2	プロフィール (名前, 住所, 診断, 手帳, 手当, 年金など)	P 3
3	乳児～幼児期の記録 (出生状況, 健診, 療育の記録など)	P 9
4	保育所・幼稚園・こども園等の記録	P 25
5	小学校(小学部)の記録	P 33
6	中学校(中学部)の記録	P 41
7	高等学校(高等部)の記録	P 49
8	大学(短大)・専門学校の記録	P 57
9	就労・福祉の記録	P 65
10	資料 (関係機関の連絡先, 支援マップ等)	P 75

# 「よろ～てファイルの取り扱いについて」 保護者向け

支援を必要とする本人・保護者の思いを尊重しながら教育・医療・保健・福祉・就労等の関係機関が連携し、一貫した支援を行うことを目的とする。

- ・ よろ～てファイルの配布は一度のみとなっております。
- ・ 破損した場合は各市町ホームページよりダウンロードしてください。  
自宅にネット環境等がない場合は市町の福祉担当窓口にご相談ください。
- ・ 進学、受験、就労で支援をつなぐ事に繋がり、障害年金申請の際に役立つ受験の際に合理的配慮が受けやすくなる等のメリットがあります。
- ・ ファイルポケットに受給者証・母子手帳・療育手帳等を保管してください。
- ・ 発達外来、リハ、事業所や学校の面談、発クリ、教育相談等の際に持参し、計画書・診断書・発達検査・移行支援シートなどの書類をその都度ファイリングすることをお勧めします。
- ・ 医療の記録については担当医に記入を依頼してください。
- ・ 発達外来受診、リハ、保護者面談、就学相談会、入園入学、発クリ、療育センター受診等の際に関係機関に目を通してもらい、それぞれの機関で作成された計画等を関係機関で共有することで支援の方向性が、揃い共通性のある一貫した支援・育ちに繋がっていく事が出来ます。
- ・ 成長の記録を書き留めておく事をお勧めします。

※障害年金申請では学校の出席日数、担任名等が必要になるようですので

通知表を保管しておく手続きがスムーズになります。

※転出移動等がある場合、転出移動先で継続して活用できます。



# はじめに

ほん りょう あ  
本ファイルの利用に当たって

ほん はいりよ しえん よう ほんにん  
本ファイルは、配慮や支援を要する本人や  
ほごしゃ おも そんちょう きょういく いりょう ほけん  
保護者の思いを尊重しながら、教育・医療・保健・  
ふくし ろうどうとう かんけいきかんとう れんけい いっかん  
福祉・労働等の関係機関等が連携して、一貫した  
しえん さくせい  
支援ができるように作成しました。

せいちょう あしあと わ  
成長の足跡が分かる、オリジナルのファイルに  
してください！

いっしょ いみ  
（「よろーて」とは、「みんなで一緒に」という意味です。）

## きにゅう 記入について

### ほごしゃ かた 【保護者の方へ】

- きにゅう ほごしゃ また ほんにん おこな  
記入は保護者、又は、本人が行います。
- リング形式になっています。かんけいきかん ぶんしよ  
関係機関からもらった文書は、  
ひつよう おう と  
必要に応じてファイルに綴じてください。

### かんけいきかん かた 【関係機関の方へ】

- ほごしゃ かんけいきかん きにゅう いらい  
保護者から、関係機関に記入の依頼があるかもしれません。  
その際は、ごきょうりよく ねが  
御協力をお願いします。
- ファイルは、こじんじょうほう  
個人情報です。コピーが必要な場合など、かんけい  
機関でファイルのじょうほう かつよう さい ほんにん ほごしゃ  
情報を活用される際は、本人や保護者の  
りょうしょう じゅうぶん はいりよ ねが  
了承のもと、十分な配慮をお願いします。

シートが不足した場合、次の場所で受け取ることができます。  
各市場のホームページからもダウンロードできます。



にしのおもてし  
西之表市  
ふくしじむしょ  
福祉事務所

なかたねちょう  
中種子町  
ふくしかんきょうか  
福祉環境課

みなみたねちょう  
南種子町  
ほけんふくしか  
保健福祉課

かくしまち  
各市町  
ほけん  
保健センター

そうだんしえんじぎょうしょ  
相談支援事業所

かくしまち  
各市町  
きょういくいいんかい  
教育委員会

# プロフィール

なまえ      じゅうしょ      れんらくさき  
○ 名前, 住所, 連絡先

しんだん  
○ 診断

しょぞくれき  
○ 所属歴

てちょう      てあて      ねんきん  
○ 手帳, 手当, 年金

# プロフィール

ふりがな		あいしように 愛称	ひごろよかた 日頃の呼び方			
なまえ 名前						
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にちうまれ 日生	せいべつ 性別	おとこ 男	おんな 女
じゅうしょ 住所	〒					
	へんこうじ (変更時) 〒					
でんわばんごう 電話番号	TEL					

か てい じょう きょう 家庭 状 況	しめい 氏名	そくがら 続柄	せいねんがっぴ 生年月日	しよくぎょう 職業	どうきよ 同居
					ありなし 有・無
					有・無
					有・無
					有・無

きんきゆう 緊急 れんらくさき 連絡先	しめい 氏名	そくがら 続柄	でんわばんごう 電話番号

じゅうしんぴ 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	いりようきかん 医療機関・医師	
ねん 年	がつ 月	ちりょうちゆう 治療中	かんさつちゆう 観察中	しゅうりよう 終了
年	月	治療中・観察中・終了		

しよぞくれき  
所属歴

(1) 就学前 (保育所, 幼稚園, 幼稚園, こども園, 施設等) ~ 学校

就学前	えん しせつめい 園・施設名		しよぞくきかん 所属期間		れんらくさきとう 連絡先等
			さい 歳 ~ さい 歳		
			( ねん がつ 月 ~ ねん がつ 月 )		
			歳 ~ 歳		
		( 年 月 ~ 年 月 )			
		歳 ~ 歳			
		( 年 月 ~ 年 月 )			
学校・特別支援学校	小学校 (小学部)		ねん 年 )	がつ 月	
	中学校 (中学部)		年 )	月	
	高校 (高等部)		年 )	月	

せいじんき  
(2) 成人期

	がっこうめい 学校名	しよぞくきかん 所属期間	れんらくさきとう 連絡先等
せんもんがっこう 専門学校・大学		ねん がつ 年 月 )	
		ねん がつ 年 月	

ふくし 福祉サービス事業所	じぎょうしよめい 事業所名	りようめい 利用者サービス名	りようきかん 利用期間	れんらくさき たんとうしゃ 連絡先・担当者
			ねん がつ にち 年 月 日 ~ ねん がつ にち 年 月 日	TEL: たんとうしゃ 担当者:
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:
しゅう 就労	きんむさき 勤務先	しよくしゆ 職種	ざいしよくきかん 在職期間	れんらくさき たんとうしゃ 連絡先・担当者
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:
			年 月 日 ~ 年 月 日	TEL: 担当者:

てちょう てあて ねんきん きろく  
手帳, 手当, 年金の記録

身体障害者手帳 <small>しんたいしょうがいしゃてちょう</small>	しょうがいめい 障害名	こうふねんがっぴ 交付年月日	とうきゅう 等級	
		ねん がつ にち 年 月 日	しゅ 種	きゅう 級
			しかく ちょうかく したい ないぶ 視覚・聴覚・肢体・内部	
		年 月 日	種	級
			視覚・聴覚・肢体・内部	
		年 月 日	種	級
		視覚・聴覚・肢体・内部		
療育手帳 <small>りょういくてちょう</small>	はん てい 判定	はんていねんがっぴ 判定年月日	つぎ はんていび 次の判定日	はんていきかん 判定機関
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
	A1・A2・B1・B2	年 月 日	年 月 日	
精神保健福祉手帳 <small>せいしんほけんふくしてちょう</small>	こうふねんがっぴ 交付年月日	ゆうこうきげん 有効期限	とうきゅう 等級	
	年 月 日	年 月 日	1級	2級
	年 月 日	年 月 日	1級	2級
	年 月 日	年 月 日	1級	2級

てあて じゆきゆう  
**手当の受給**

てあて 手 当	じゆきゆうきかん 受給期間
とくべつじどうふようてあて 特別児童扶養手当	ねん がつ にち ~ ねん がつ にち 年 月 日 ~ 年 月 日
しょうがいじふくしてあて 障害児福祉手当	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 ~ 年 月 日

しょうがいねんきんじゆきゆう  
**障害年金受給**

ねんきん しゆるい 年金の種類	とうきゆう 等級	じゆきゆうきかん 受給期間
しょうがいきそねんきん 障害基礎年金	きゆう 級	ねん がつ にち ~ ねん がつ にち 年 月 日 ~ 年 月 日
しょうがいこうせいねんきん 障害厚生年金	級	年 月 日 ~ 年 月 日
	級	年 月 日 ~ 年 月 日

に ゆ う じ      よ う じ き      き ろ く

# 乳児～幼児期の記録

- しゃしん 写真
- しゅっしょうじょうきょう 出生状況・けんしん 健診のきろく 記録
- いりょう 医療のきろく 記録
- そうだん 相談・りょういく 療育のきろく 記録
- せいちょう 成長のきろく 記録



しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年.....月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

## ぼくのかお

## わたしのかお



しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年.....月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

# 出生状況

## (1) 妊娠中～出生時

<p>にんしんちゆう 妊娠中 の状況</p>	<p>いじょう 異常なし</p> <p>いじょう 異常あり【切迫流早産・妊娠高血圧症候群・貧血・前置胎盤・ とうようびょう おそ 糖尿病・悪阻 その他（ ）】</p>
<p>しゅっさんじ 出産時 の状況</p>	<p>いじょう 異常なし</p> <p>いじょう 異常あり【帝王切開・吸引分娩・鉗子分娩・前早期破水 さいたいけんらく びじゃくじんつう じょうい たいばんそうきはくり 臍帯巻絡・微弱陣痛・常位胎盤早期剥離 その他（ ）】</p>
<p>しゅっせいじ 出生時 の状況</p>	<p>ざいたいしゅうすう しゅう にち 在胎週数： 週 日</p> <p>たいじゅう しんちょう 体重： g 身長： cm</p> <p>きょうい どうい 胸囲： cm 頭囲： cm</p> <p>ぶんべんじ たいい とうい こつばんい た 分娩時の胎位： 頭位・骨盤位・その他（ ）</p> <p>あぷがースコア： 1分後（ ）点 5分後（ ）点</p> <p>しゅっせいじ いじょう 出生時：異常なし</p> <p>いじょう おうだん こうせんりょうほう しんせいじか し 異常あり【黄疸・光線療法・新生児仮死 ほいくきかんり にちかん さんそしやう にちかん 保育器管理（ 日間） 酸素使用（ 日間） その他（ ）】</p> <p>しんせいじちようかくけんさ いじょう 新生児聴覚検査： 異常なし</p> <p>いじょう 異常あり（ ）</p> <p>せんてんせいだいしやいじょうけんさ いじょう 先天性代謝異常検査： 異常なし</p> <p>いじょう 異常あり（ ）</p>

**(2) 1歳児までの様子**

年齢は、大きな目安です。子どもによって個人差があります。

お子さんができるようになった年齢を書き入れてください。

年齢の目安	主な発達経過	できるようになった年齢
3～4カ月頃	首がすわる。	歳 月
	あやすと笑う。	歳 月
6～7カ月頃	寝返りをする。	歳 月
	おすわりをする。	歳 月
	そばにあるおもちゃに手をのばす。	歳 月
	人見知りをする。	歳 月
9～10カ月頃	はいはいをする。	歳 月
	つかまり立ちをする。	歳 月
	欲しいものがあるとき、声を出して大人の注意をひく。	歳 月
	後追いをする。	歳 月
1歳頃	つたい歩き。	歳 月
	ひとりで立つ。	歳 月
	大人の言う簡単な言葉がわかる。	歳 月
	1日3回の食事のリズムがつく。	歳 月

さい かげつじ ようす  
**(3) 1歳6カ月児のころの様子**

ほ してちょう さい かげつじ けんこうしんさ けっか てんぷ  
 (母子手帳の1歳6カ月児健康診査の結果をコピーして貼付してもかまいません)

きにゅうび ねん がつ にち  
 (記入日： 年 月 日)

たいじゅう 体重	kg	しんちよう 身長	cm
-------------	----	-------------	----

ある ひとり歩きができるようになったのはいつですか。	さい かげつ 歳 月
じょうず ある ひとりで上手に歩きますか。	はい・いいえ
い み はな 「ママ」「ブーブー」など意味のあることばをいくつか話しますか。	はい・いいえ 歳 月
じぶん も みず の 自分でコップを持って水を飲めますか。	はい・いいえ
ほにゅうびん つか 哺乳瓶を使っていますか。	はい・いいえ
きょくたん め うご き 極端にまぶしがったり、目の動きがおかしいのではないかと気になったりしますか。	はい・いいえ
なまえ よ ん む うしろから名前を呼んだとき振り向きませんか。	はい・いいえ
あそ ぶ どんな遊びが好きですか。	
こそだ ふあん こんなん かん 子育てについて不安や困難を感じることはありませんか。	いいえ・何ともいえない・はい
せいちょう ようす いくじ しんぱい びょうき きろく のこ じゅう きにゅう 成長の様子、育児の心配、かかった病気、記録として残しておきたいことを自由に記入しましょう。	

(4) <sup>さいじ</sup>2歳児の<sup>ようす</sup>ころの様子

(母子手帳の<sup>ほしてちょう</sup>2歳児健康診査<sup>さいじけんこうしんさ</sup>の結果<sup>けっか</sup>をコピーして貼付<sup>てんぷ</sup>してもかまいません)

(記入日： 年 月 日)

<sup>たいじゅう</sup> 体重	kg	身長	cm
------------------------	----	----	----

<sup>はし</sup> 走ることができますか。	はい・いいえ
<sup>つか</sup> スプーン <sup>じぶん</sup> を使って自分で <sup>た</sup> 食べますか。	はい・いいえ
<sup>つ</sup> 積み木 <sup>とう</sup> で塔 <sup>つく</sup> のようなものを作ったり、 <sup>よこ</sup> 横に <sup>なら</sup> 並べて <sup>でんしゃ</sup> 電車などに <sup>み</sup> みたくて <sup>あそ</sup> 遊んだり <sup>し</sup> しますか。	はい・いいえ
<sup>おとな</sup> テレビや <sup>みぶ</sup> 大人の <sup>まね</sup> 身振りのまねを <sup>し</sup> しますか。	はい・いいえ
<sup>ごぶん</sup> 2語文(ワンワンキタ、マンマチョウダイ)などを <sup>い</sup> 言いますか。	はい・いいえ さい 歳      かげつ ヵ月
<sup>にく</sup> 肉や <sup>せんい</sup> 繊維のある <sup>やさい</sup> 野菜を <sup>た</sup> 食べますか。	はい・いいえ
<sup>は</sup> 歯 <sup>みや</sup> みがきを嫌がらずに <sup>し</sup> しますか。	はい・いいえ
<sup>あそ</sup> どんな遊び <sup>す</sup> が好きですか。	
<sup>こそだ</sup> 子育てについて <sup>ふあん</sup> 不安や <sup>こんなん</sup> 困難 <sup>かん</sup> を感じる <sup>こと</sup> がありますか。	いいえ・ <sup>なん</sup> 何ともいえない・はい
<sup>せいちょう</sup> 成長の様子、 <sup>ようす</sup> 育児の <sup>いくじ</sup> 心配、 <sup>しんぱい</sup> かかった <sup>びょうき</sup> 病気、 <sup>きろく</sup> 記録として <sup>のこ</sup> 残しておきたい <sup>こと</sup> を <sup>じゆう</sup> 自由に <sup>きにゅう</sup> 記入 <sup>し</sup> しましょう。	

さいじ ようす  
**(5) 3歳児のころの様子**

ほしてちょう さいじけんこうしんさ けっか てんぷ  
 (母子手帳の3歳児健康診査の結果をコピーして貼付してもかまいません)

きにゅうび ねん がつ にち  
 (記入日： 年 月 日)

たいじゅう 体重	kg	しんちよう 身長	cm
-------------	----	-------------	----

て つか かいだん 手を使わずにひとりで階段をのぼれますか。	はい・いいえ
まる えん か クレヨンなどで丸(円)を書きますか。	はい・いいえ
いふく ちやくだつ 衣服の着脱をひとりでしたがりですか。	はい・いいえ
じぶん なまえ い 自分の名前が言えますか。	はい・いいえ
は てあら 歯みがきや手洗いをしていますか。	はい・いいえ
みみ き わる き 耳の聞こえが悪いのではないかと気になりますか。	はい・いいえ
しゃし 斜視はありますか。	いいえ・はい
もの み め ほそ きょくたん ちか み 物を見るとき目を細めたり、極端に近づけて見たりしますか。	いいえ・はい
あそ とも 遊び友だちがいますか。	はい・いいえ
かいいじゅう あそ ままごと、怪獣ごっこなど、ごっこ遊びができますか。	はい・いいえ
あそ す どんな遊びが好きですか。	
こそだ ふあん こんなん かん 子育てについて不安や困難を感じることはありませんか。	いいえ・何ともいえない・はい
せいちょう ようす いくじ しんぱい びょうき きろく のこ じゆう きにゅう 成長の様子、育児の心配、かかった病気、記録として残しておきたいことを自由に記入 しましょう。	

さいじ ようす  
**(6) 4歳児のころの様子**

ほしてちょう さいじけんこうしんさ けっか てんぷ  
 (母子手帳の4歳児健康診査の結果をコピーして貼付してもかまいません)

きにゅうび ねん がつ にち  
 (記入日： 年 月 日)

たいじゅう 体重	kg	しんちょう 身長	cm
-------------	----	-------------	----

かいだん だん たか 階段を2, 3段の高さからとびおりますか。	はい・いいえ
かたあし 片足でけんけんをしてとびますか。	はい・いいえ
じぶん けいけん とう かあ はな 自分の経験したことをお父さんやお母さんに話しますか。	はい・いいえ
てほん み じゅうじ か お手本を見て十字が描けますか。	はい・いいえ
はさみ せん そ き はさみを線に沿って切れますか。	はい・いいえ
いぬく ちやくだつ 衣服の着脱ができますか。	はい・いいえ
ともだち あそ 友達とごっこ遊びをしますか。	はい・いいえ
は くち 歯みがき, 口すすぎ(ぶくぶくうがい), てあら 手洗いをしますか。	はい・いいえ
た もの す きら 食べ物の好き嫌いがありますか。	いいえ・はい きら 嫌いなもの:
おしっこをひとりですますか。	はい・いいえ
こそだ ふあん こんなん かん 子育てについて不安や困難を感じることはありませんか。	いいえ・なん 何ともいえない・はい
せいちょう ようす いくじ しんぱい びょうき きろく のこ じゅう きにゅう 成長の様子, 育児の心配, かかった病気, 記録として残しておきたいことを自由に記入 しましょう。	

(7) 5歳児のころの様子

(母子手帳の5歳児健康診査の結果をコピーして貼付してもかまいません)

(記入日： 年 月 日)

体重	kg	身長	cm
----	----	----	----

でんぐり返しができますか。	はい・いいえ
思い出して絵を書くことができますか。	はい・いいえ
色(赤・黄・緑・青)が分かりますか。	はい・いいえ
はっきりした発音で話ができますか。	はい・いいえ
いつも指しゃぶりをしていますか。	いいえ・はい
大便をひとりですますか。	はい・いいえ
幼稚園、保育所、こども園などの集団生活になじみ、楽しくすごしていますか。	はい・いいえ
動物や花をかわいがったり、他人を思いやる気持ちを持っていたりするようですか	はい・いいえ
子育てについて不安や困難を感じることはありませんか。	いいえ・何ともいえない・はい
成長の様子、育児の心配、かかった病気、記録として残しておきたいことを自由に記入しましょう。	

いりょう きろく  
医療の記録

き にゅうび ねん がつ にち  
記入日 ( 年 月 日 )

かんせんしょう  
感染症について

びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期	びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期
ましん (はしか)	さいごろ 歳頃	ふうしん (三日はしか)	さいごろ 歳頃
すいとう 水痘 (みずぼうそう)	歳頃	おたふくかぜ	歳頃
でんせんせいこうはん 伝染性紅斑 (りんご病)	歳頃	てあしくちびょう 手足口病	歳頃

おおびょうき けが にゅういん つういん しゅじゅつ  
大きな病気・怪我など (入院・通院・手術など)

びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期	いりょうきかんめい 医療機関名
	ねん がつ にち 年 月 日 (さいごろ 歳頃)	びょういんめい 病院名 いしめい 医師名
	年 月 日 (歳頃)	病院名 医師名

けんこうじょうたい

しんぞうびょう

ぜんそく

健康状態 (てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど)

びょうめい 病名	ころ いつ頃から	しょうじょう たいおう 症状や対応	いりょうきかんめい 医療機関名
			びょういんめい 病院名  いしめい 医師名

しんだんとう  
診断等

じゅしん び 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	ふくやく 服薬	いりょうきかんめい 医療機関名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名

医療機関（病院など）で作成される「診断書」，

「リハビリテーション計画書」

療育機関などで作成される「個別の支援計画」

などを綴じてください。



リハビリテーション計画書（見本）

リハビリテーション総合実施計画書（      月）

計画評価実施日      平成      年      月      日

患者氏名	性別	生年月日	平成      年      月      日	歳	利き手
主治医	リハビリ担当医	PT	OT	ST	Nk
診断名、障害名	自覚症(コントロール状態)			既往歴	
発症日					
診断日					
手術日				リハビリ開始日	

評価項目・内容(コロン(:)の後ろに具体的内容を記入)	目 標	具体的アプローチ
<b>心身機能・構造</b> 意識障害(JCS) 認知障害: (HDS-1F:      /30点) 運動障害: 感覚障害: 構音障害: 高次脳機能障害: 関節可動域制限: 筋力低下: 疼痛: (部位) (内容) (部位) (内容) その他: 活動量(安静度の測定とその理由、活動時のリスクについて)	寝返り 起き上がり 座位 立位 歩行 安静度 活動時のリスク	

そうだん りょういく きろく いちらんひょう  
**相談・療育の記録(一覧表)**

<small>きかん</small> <b>期間</b>	<small>りょう</small> <b>利用</b> <small>ひんど</small> <b>頻度</b>	<small>そうだん</small> <b>相談</b> <small>りょういくきかん</small> <b>療育機関</b>	<small>う</small> <small>しえん</small> <small>ないよう</small> <b>受けた支援(内容)</b>
<small>ねん</small> <small>が</small> <small>つ</small> <small>に</small> <small>ち</small> 年 月 日 ~ 年 月 日	<small>かいかんけつ</small> <b>1回完結</b> <small>しゅう</small> <small>かい</small> 週( )回 <small>つき</small> 月( )回 <small>ねん</small> 年( )回 <small>ふていき</small> 不定期	<small>きかんめい</small> <b>機関名</b> ( ) <small>たんとうしゃ</small> <b>担当者</b> ( )	<small>そうだん</small> <small>りょういく</small> <b>相談・療育</b> <small>せいかつしどう</small> <small>た</small> <b>生活指導・その他</b> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>
年 月 日 ~ 年 月 日	<b>1回完結</b> 週( )回 月( )回 年( )回 不定期	<b>機関名</b> ( ) <b>担当者</b> ( )	<b>相談・療育</b> <b>生活指導・その他</b> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>
年 月 日 ~ 年 月 日	<b>1回完結</b> 週( )回 月( )回 年( )回 不定期	<b>機関名</b> ( ) <b>担当者</b> ( )	<b>相談・療育</b> <b>生活指導・その他</b> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>

## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) ・ 田中ビナー ・ WISC-IV	2020年 5月1日	○○センター ○○病院 児童相談所	アイキュー IQ ○○ (報告書を つづ 綴っている)
	年  月 日		





ほいくしょ      ようちえん      えんとう  
保育所・幼稚園・こども園等の  
きろく  
記録

- しゃしん  
写真
- こべつ      しえんけいかく  
個別の支援計画
- いりょう      きろく  
医療の記録
- いこうしえん  
移行支援シート
- せいちょう      きろく  
成長の記録



しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

## ぼくのかお

## わたしのかお



しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

ほいくしょ ようちえん えん さくせい  
**保育所・幼稚園・こども園などで作成される**

こべつ しえんけいかく こべつ しどうけいかく  
**「個別の支援計画」, 「個別の指導計画」,**

いこうしえん と  
**「移行支援シート」などを綴じてください。**



ほいくしょ ようちえん りょういくせつ  
**保育所・幼稚園・療育施設の**  
 こべつ きょういくしえんけいかく こべつ しどうけいかく みほん  
**個別の教育支援計画・個別の指導計画（見本）**

保育所・幼稚園・療育施設の個別の教育支援計画

※ 支援種別が多い場合は、複数ページ使って作成してください。  
 ※ 欄で記入してください。また、各欄で自由に作成している個別の教育支援計画がありましたら、欄に記入してください。

幼児氏名	姓	将来に向けての願い・現在の生活の願い	次年度への目標
保護者氏名	担任氏名		
記入者氏名			
支援目録			
長期目標 (3年以内)			
短期目標 (1年以内)			
支援種別 支援者	支援種別 支援者	支援種別 支援者	支援種別 支援者

保育所・幼稚園・療育施設の個別の指導計画

※ 欄で記入してください。また、各欄で自由に作成している個別の指導計画がありましたら、欄に記入してください。

氏名 (通称先)	姓	氏名	担任名		
本人・保護者の願い	担任の願い				
長期目標 (1年後)					
項目	状態像	短期目標 (学期ごと)	支援・指導内容・具体的な手段	評価	本人の反応・評価
健康・生活面					
発達・学習面					
社会性・生活面					
その他					
1学期の振り返り 達成状況					

いこうしえん みほん  
**移行支援シート（見本）**

楽しい学校生活を  
 送るために  
**移行支援シート**

このシートは、就学先への子さんに必要と思われる生活や配慮についてお知らせし、お子さんが楽しく充実した学校生活を送ることができるようになるためのものです。  
 就学先で学校の担任等に記入していただき、保護者の方が、就学先へお渡しください。  
 記入の際は、「移行支援シート作成の手引」を参照してください。

児童の名前	保護者の名前
保育・療育機関	
姓 姓 姓	就学する学校名
作成機関・記入者	

1 現在行っている主な支援の内容

- 資料の配布冊を参考に各項目について、支援度を記入してください。
  - ◎：配慮・支援の必要はない。
  - ：何らかの配慮・支援があればできる。
  - △：多くの配慮・支援を要する。
- ◎又は△の項目について、これまで行ってきた配慮や支援を具体的に記入してください。

項目	1期	主に小学校で行ってきた配慮・支援
健康		
発達		
社会性		
生活		
その他		
1 指示内容の再確認		

項目	主に小学校で行ってきた配慮・支援
興味あること 好きな活動	
関心 苦手なこと 嫌いな活動	

2 就学先の学校に伝えたい支援内容

- 就学後も継続して取り組みたい内容や配慮事項
  - ※ これまで実施してきた指導内容・方法の工夫（個別化や調整等）の工夫、支援のこつ、継続的に不足定になったときの対応など、これまでの経験で挙げたこと、これからの希望してほしいこと、そのための手段や配慮事項など

② 就学後の学校生活に関する要望・期待など（本人・保護者記入欄）

## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) ・ 田中ビナー ・ WISC-IV	2020年 5月1日	○○センター ○○病院 児童相談所	アイキュー IQ ○○ (報告書を つづ 綴っている)
	年  月 日		

いりょう きろく  
医療の記録

き にゅうび ねん がつ にち  
記入日 ( 年 月 日 )

かんせんしょう  
感染症について

びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期	びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期
ましん (はしか)	さいごろ 歳頃	ふうしん (三日はしか)	さいごろ 歳頃
すいとう 水痘 (みずぼうそう)	歳頃	おたふくかぜ	歳頃
でんせんせいこうはん 伝染性紅斑 (りんご病)	歳頃	てあしくちびょう 手足口病	歳頃

おおびょうき けが にゅういん つういん しゅじゅつ  
大きな病気・怪我など (入院・通院・手術など)

びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期	いりょうきかんめい 医療機関名
	ねん がつ にち 年 月 日 (さいごろ 歳頃)	びょういんめい 病院名 いしめい 医師名
	年 月 日 (歳頃)	病院名 医師名

けんこうじょうたい

しんぞうびょう

ぜんそく

健康状態 (てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど)

びょうめい 病名	ころ いつ頃から	しょうじょう たいおう 症状や対応	いりょうきかんめい 医療機関名
			びょういんめい 病院名  いしめい 医師名

しんだんとう  
診断等

じゅしん び 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	ふくやく 服薬	いりょうきかんめい 医療機関名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名





しょうがっこう      しょうがくぶ      きろく  
**小学校（小学部）の記録**

- しゃしん 写真
- こべつ      きょういくしえんけいかく 個別の教育支援計画
- こべつ      しどうけいかく 個別の指導計画
- いりょう      きろく 医療の記録
- いこうしえん 移行支援シート
- せいちょう      きろく 成長の記録



しゃしん  
 写真を  
 はってください



年 月  
 .....  
 ..... 歳

メッセージ

.....

.....

.....

## ぼくのかお

## わたしのかお



すきなこと

.....

.....

.....

にがてなこと

.....

.....

.....



しゃしん  
 写真を  
 はってください



年 月  
 .....  
 ..... 歳

メッセージ

.....

.....

.....

がっこう さくせい  
**学校で作成される「個別の教育支援計画」**、

こべつ しどうけいかく いこうしえん  
**「個別の指導計画」**、「移行支援シート」

つうちひょう いりょうきかん びょういん さくせい  
**「通知表」**、医療機関（病院など）で作成さ

しんだんしょ けいかくしょ  
**れる「診断書」**、「リハビリテーション計画書」

と  
**などを綴じてください。**



こべつ きょういくしえんけいかく こべつ しどうけいかく みほん  
**個別の教育支援計画・個別の指導計画（見本）**

**学校の個別の教育支援計画**

児童生徒氏名 学年  
 保護者氏名 担任氏名  
 記入者氏名

養育に当たっての願い・養育生活の願い  
 本人  
 保護者

次年度への目標

支援目標  
 長期目標 (3年間)  
 短期目標 (1年間)

支援機関名  
 支援種別  
 支援内容

支援機関  
 支援者  
 支援内容

**学校の個別の指導計画**

児童生徒氏名 学年 氏名 担任氏名  
 記入者氏名

学校名 (遠隔先)

本人・保護者の願い  
 長期目標 (1年後)

項目	状態像	短期目標 (学期ごと)	支援・指導の内容・具体的な手段	評価	本人の反応・評価
健康・生活 生活習慣 社会生活					
学習・生活 生活習慣 社会生活					
社会生活 生活習慣 社会生活					

いこうしえん みほん  
**移行支援シート（見本）**

楽しい学校生活を  
 送るために  
**移行支援シート**

このシートは、就学先の子どもさんに  
 必要と思われる支援や配慮についてお  
 伝えし、お子さんが楽しく充実した学  
 校生活を送ることができるようになる  
 ためのものです。  
 在籍する学校の担任等に記入してし  
 らい、保護者のみが、就学先へお渡し  
 ください。  
 記入の際は、「移行支援シート作成  
 の手引」を参考にしてください。

児童の名前	保護者の名前
住所・電話番号	
在籍校	就学先の学校名
作成機関・記入者	

現在行っている主な支援の内容

- (1) 資料の取扱いを参考に各項目について、実現度を記入してください。  
 ◎：配慮・支援の必要はない。  
 ○：何らかの配慮・支援があればできる。  
 △：多くの配慮・支援を要する。  
 (2) ◎又は△の項目について、これまで行ってきた配慮や支援を具体的に記入してくだ  
 さい。

項目	支援	主に小学校で行ってきた配慮・支援
健康・生活	① 健康面に關する配慮 ② 寝食 ③ 聴覚 ④ 姿勢保持 ⑤ 移動 ⑥ 手洗の動き ⑦ その他 ( )	
学習・生活	① 食事 ② 静せつ ③ 衣服の履脱 ④ 片付け ⑤ 用具の整理・活用 ⑥ 役割・手洗い・掃除等 ⑦ 音読 ⑧ その他 ( )	
社会生活	① 指示や疑いの内容理解	

項目	主に小学校で行ってきた配慮・支援
得意なこと 好きな活動・関 心 苦手なこと 嫌いな活動	

2 就学先の学校に伝えたい支援内容

- (1) 就学後も継続して取り組んでほしい科目や配慮事項  
 ※ これまで実施してきた指導内容・方法の工夫（前後や動き掛けの工夫、支援の工夫、履修内容に不  
 適合があったときの対応など）、これまでの指導で挙げられたこと、これからの目標等についてはいこと、そ  
 のための手段や配慮事項など

- (2) 就学後の学校生活に関する懸念・期待など（本人・保護者記入欄）

## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) ・ 田中ビナー ・ WISC-IV	2020年 5月1日	○○センター ○○病院 児童相談所	アイキュー IQ ○○ (報告書を つづ 綴っている)
	年  月 日		

いりょう きろく  
医療の記録

き にゅうび ねん がつ にち  
記入日 ( 年 月 日 )

かんせんしょう  
感染症について

びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期	びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期
ましん (はしか)	さいごろ 歳頃	ふうしん (三日はしか)	さいごろ 歳頃
すいとう 水痘 (みずぼうそう)	歳頃	おたふくかぜ	歳頃
でんせんせいこうはん 伝染性紅斑 (りんご病)	歳頃	てあしくちびょう 手足口病	歳頃

おおびょうき けが にゅういん つういん しゅじゅつ  
大きな病気・怪我など (入院・通院・手術など)

びょうめい 病名	かかった時期 かかった時期	いりょうきかんめい 医療機関名
	ねん がつ にち 年 月 日 (さいごろ 歳頃)	びょういんめい 病院名 いしめい 医師名
	年 月 日 ( 歳頃)	病院名 医師名
	年 月 日 ( 歳頃)	病院名 医師名
	年 月 日 ( 歳頃)	病院名 医師名
	年 月 日 ( 歳頃)	病院名 医師名

けんこうじょうたい

しんぞうびょう

ぜんそく

健康状態 (てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど)

びょうめい 病名	ころ いつ頃から	しょうじょう たいおう 症状や対応	いりょうきかんめい 医療機関名
			びょういんめい 病院名  いしめい 医師名

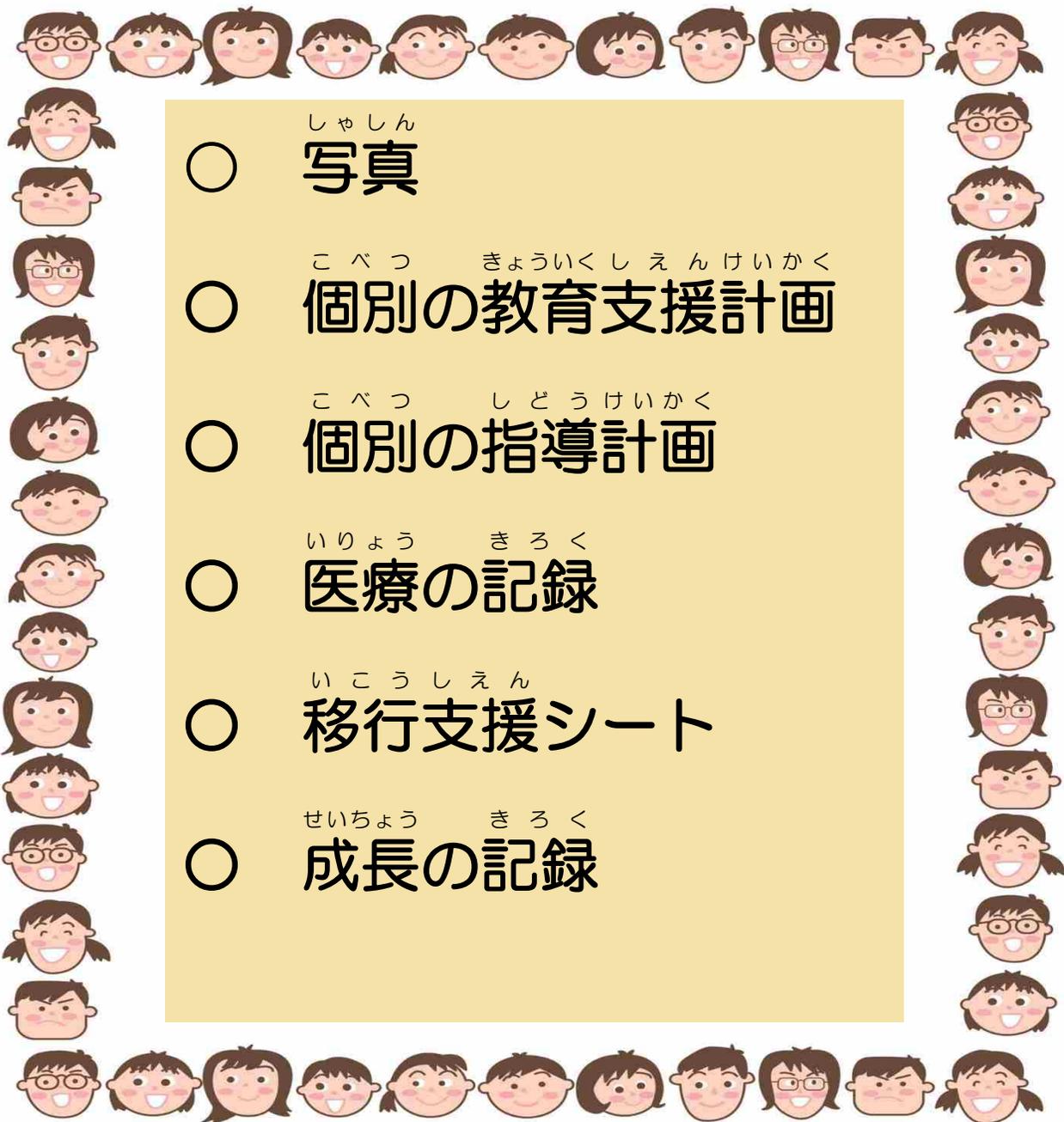
しんだんとう  
診断等

じゅしん び 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	ふくやく 服薬	いりょうきかんめい 医療機関名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名





ちゅうがっこう      ちゅうがくぶ      び き ろ く  
**中学校（中学部）の記録**



- しゃしん  
写真
- こべつ      きょういくしえんけいかく  
個別の教育支援計画
- こべつ      しどうけいかく  
個別の指導計画
- いりょう      きろく  
医療の記録
- いこうしえん  
移行支援シート
- せいちょう      きろく  
成長の記録

しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

# ぼくのかお

とくい  
得意なこと



.....

.....

.....

# わたしのかお

にがて  
苦手なこと



.....

.....

.....

しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

がっこう さくせい こべつ きょういくしえんけいかく  
**学校で作成される「個別の教育支援計画」**、

こべつ しどうけいかく いこうしえん  
**「個別の指導計画」**、「移行支援シート」、

つうちひょう いりょうきかん びょういん  
**「通知表」**、**医療機関（病院など）**で作成さ

しんだんしょ けいかくしょ  
**れる「診断書」**、「**リハビリテーション計画書**」

と  
**などを綴じてください。**



こべつ きょういくしえんけいかく こべつ しどうけいかく みほん  
**個別の教育支援計画・個別の指導計画（見本）**

**学校の個別の教育支援計画**  
※ 支援機関が主体の場合は、複製ページを使って作成してください。  
 ※ 学校で記入してください。また、各学校で独自に作成している個別の指導計画が採用されたら、記入しないでください。

児童生徒氏名	学年	転入に当たっての願い・現在の生活の願い	次年度への目標
保護者氏名	担任氏名		
記入者氏名		本人	
		保護者	
		文量目標	
		読取目標（3年次）	
		読取目標（1年次）	
支援機関	機関 支援者	支援機関	支援者
支援内容	支援内容	支援内容	支援内容

**学校の個別の指導計画**  
※ 学校で記入してください。また、各学校で独自に作成している個別の指導計画が採用されたら、記入しないでください。

学校名（漢字）	学年・級	氏名	担任名
本人・保護者の願い	担任の願い		
長期目標（1年次）			
項目	状況	短期目標（学期ごと）	短期目標の達成状況
授業			
生活			
その他			
支援機関	機関 支援者	支援機関	支援者
支援内容	支援内容	支援内容	支援内容

いこうしえん みほん  
**移行支援シート（見本）**

**楽しい学校生活を送るために**  
**移行支援シート**

このシートは、就学先へお子さんに希望と期待される生活や目標についてお伝えし、お子さんが楽しく充実した学校生活を送ることができるようになるためのシートです。  
 就学先の学校の担任等に記入していただき、保護者の協力、就学先へお渡しください。  
 記入の際は、「移行支援シート」付属の手引）を参考にしてください。

児童の氏名	保護者の氏名
学年・電話番号	
住 居 地	就学先の学校名
作成機関・記入者	

1 現在行っている生活支援の内容

(1) 資料の転写用を参考に各項目について、支援を記入してください。  
 ◎、配属・支援の必要はない。  
 ○、何らかの配慮・支援があればできる。  
 △、多くの配慮・支援を要する。  
 (2) ◎又は△の項目について、これまで行ってきた配慮や支援を具体的に記入してください。

項目	現状	主に小学校で行ってきた配慮・支援
① 健康面に係る配慮		
② 聴覚		
③ 視覚		
④ 姿勢保持		
⑤ 移動		
⑥ 手触の触覚		
⑦ その他（ ）		
⑧ 食事		
⑨ 排泄		
⑩ 衣服の着脱		
⑪ 挨拶		
⑫ 関心の喚起・活用		
⑬ 役割・活動の役割		
⑭ 参加		
⑮ その他（ ）		
⑯ 障害部長の内閣職員		

項目	主に小学校で行ってきた配慮・支援
① 授業なこと	
② 好きな活動	
③ 好きなこと	
④ 楽しい活動	

2 就学先の学校に伝えたい支援内容

(1) 就学後も継続して取り組んでほしいことや配慮事項  
※ このままでもよい（予定無内容）・追加の工夫・追加や変更事項の記入。変更の二つ、後者の二つを希望の場合は変更記号（△）を記入してください。これからの目標で取り組んでください。これからの目標は、そのほかの時点で年度更新時など

(2) 就学後の学校生活に関する懸念・期待など（本人・保護者記入欄）

## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) ・ 田中ビナー ・ WISC-IV	2020年 5月1日	○○センター ○○病院 児童相談所	アイキュー IQ ○○ (報告書を つづ 綴っている)
	年  月 日		

# 医療の記録

記入日（ 年 月 日 ）

## 大きな病気・怪我など（入院・通院・手術など）

病名	かかった時期	医療機関名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名

## 健康状態（てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど）

心療内科・精神科病院受診の記録も記入してください。

病名	いつ頃から	症状や対応	医療機関名
			病院名 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名

しんだんとう  
**診断等**

<small>じゅしん び</small> <b>受診日</b>	<small>しんだんめい</small> <b>診断名</b>	<small>けいか</small> <b>経過</b>	<small>ふくやく</small> <b>服薬</b>	<small>いりょうきかんめい</small> <b>医療機関名</b>
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう <b>治療中</b>  かんさつちゅう <b>観察中</b>  しゅうりょう <b>終了</b>	あり なし <b>有・無</b>  くすりめい <b>薬名</b>	びょういんめい <b>病院名</b>   いしめい <b>医師名</b>
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう <b>治療中</b>  かんさつちゅう <b>観察中</b>  しゅうりょう <b>終了</b>	あり なし <b>有・無</b>  くすりめい <b>薬名</b>	びょういんめい <b>病院名</b>   いしめい <b>医師名</b>
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう <b>治療中</b>  かんさつちゅう <b>観察中</b>  しゅうりょう <b>終了</b>	あり なし <b>有・無</b>  くすりめい <b>薬名</b>	びょういんめい <b>病院名</b>   いしめい <b>医師名</b>
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう <b>治療中</b>  かんさつちゅう <b>観察中</b>  しゅうりょう <b>終了</b>	あり なし <b>有・無</b>  くすりめい <b>薬名</b>	びょういんめい <b>病院名</b>   いしめい <b>医師名</b>
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう <b>治療中</b>  かんさつちゅう <b>観察中</b>  しゅうりょう <b>終了</b>	あり なし <b>有・無</b>  くすりめい <b>薬名</b>	びょういんめい <b>病院名</b>   いしめい <b>医師名</b>
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう <b>治療中</b>  かんさつちゅう <b>観察中</b>  しゅうりょう <b>終了</b>	あり なし <b>有・無</b>  くすりめい <b>薬名</b>	びょういんめい <b>病院名</b>   いしめい <b>医師名</b>





こうとうがっこう      こうとうぶ      びきろく  
**高等学校（高等部）の記録**

○ しゃしん  
**写真**

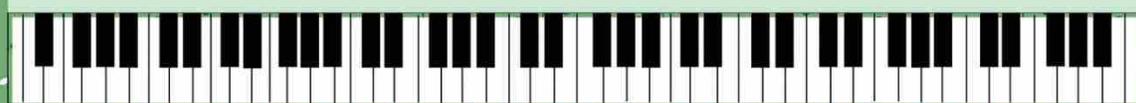
○ こべつ      きょういくしえんけいかく  
**個別の教育支援計画**

○ こべつ      しどうけいかく  
**個別の指導計画**

○ いりょう      きろく  
**医療の記録**

○ いこうしえん  
**移行支援シート**

○ せいちょう      きろく  
**成長の記録**



しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月  
 .....歳

メッセージ

.....  
 .....  
 .....

# ぼくのかお

とくい  
得意なこと



.....  
 .....  
 .....

# わたしのかお

にがて  
苦手なこと



.....  
 .....  
 .....

しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月  
 .....歳

メッセージ

.....  
 .....  
 .....

がっこう さくせい こべつ きょういくしえんけいかく  
**学校で作成される「個別の教育支援計画」,**

こべつ しどうけいかく いこうしえん  
**「個別の指導計画」, 「移行支援シート」,**

つうちひょう いりょうきかん びょういん  
**「通知表」, 医療機関（病院など）で作成され**

しんだんしょ けいかくしょ  
**る「診断書」, 「リハビリテーション計画書」**

と  
**などを綴じてください。**



こべつ きょういくしえんけいかく こべつ しどうけいかく みほん  
**個別の教育支援計画・個別の指導計画（見本）**

**学校の個別の教育支援計画**  
※ 学校で記入してください。また、各学年で毎年一回更新していく必要があります。記入してください。

児童生徒氏名	学年	学年への目標
保護者氏名	担任氏名	
記入者氏名		
観察に向けての願い・現在の生活の願い 本人 保護者 文量目標 読解目標 (2年次) 読取目標 (1年次)		
支援機関 支援者	支援機関 支援者	支援機関 支援者
支援内容	支援内容	支援内容

**学校の個別の指導計画**  
※ 学校で記入してください。また、各学年で毎年一回更新していく必要があります。記入してください。

学校名 (漢字)	学年・組	氏名	担任名
本人・保護者の願い	担任の願い		
長期目標 (1年次) 短期目標 (学期ごと) 短期・長期の両方・長期担任で 本人の発言・評価			
項目	状況	短期目標 (学期ごと)	短期・長期の両方・長期担任で
授業	授業	授業	授業
生活	生活	生活	生活
その他	その他	その他	その他

いこうしえん みほん  
**移行支援シート（見本）**

**楽しい学校生活を送るために**  
**移行支援シート**

このシートは、就学先へお子さんに希望と期待される生活や目標についてお伝えし、お子さんが楽しく充実した学校生活を送ることができるようになるためのシートです。  
 就学する学校の担任等に記入していただき、保護者の協力、就学先へお渡しください。  
 記入の際は、「移行支援シート作成の手引」を参考にしてください。

児童の氏名	保護者の氏名
学年・電話番号	
住 居 地	就学先(学校名)
作成機関・記入者	

1 現在行っている生活支援の内容

(1) 資料の転写用を参考に各項目について、支援度を記入してください。  
 ◎：配慮・支援の必要はない。  
 ○：何らかの配慮・支援が必要である。  
 △：多くの配慮・支援を要する。  
 (注) ◎又は△の項目について、これまで行ってきた配慮や支援を具体的に記入してください。

項目	支援	主に小学校で行ってきた配慮・支援
① 健康面に係る心配		
② 聴覚		
③ 視覚		
④ 姿勢保持		
⑤ 移動		
⑥ 手先の動き		
⑦ その他 ( )		
⑧ 食事		
⑨ 排泄		
⑩ 衣服の着脱		
⑪ 挨拶		
⑫ 関心の喚起・活用		
⑬ 役割・活動の役割		
⑭ 参加		
⑮ その他 ( )		
⑯ 授業者(担任)の氏名		

項目	主に小学校で行ってきた配慮・支援
① 授業内容	
② 好きな活動	
③ 好きなこと	
④ 楽しい活動	

2 就学先の学校に伝えたい支援内容

(1) 就学後も継続して取り組んでほしいことや配慮事項  
※ このシートは、主に「生活面」・「学習面」・「健康面」・「社会面」の4つの観点から、就学後の生活や活動についてお伝えください。これら以外にも、就学後の生活や活動についてお伝えください。

(2) 就学後の学校生活に関する懸念・期待など (本人・保護者記入欄)

## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) • 田中ビネー	2020年 5月1日	〇〇センター 〇〇病院	アイキュー IQ 〇〇 (報告書を 綴っている)
	年  月 日		

# 医療の記録

記入日（      年      月      日）

## 大きな病気・怪我など（入院・通院・手術など）

病名	かかった時期	医療機関名
	ねん      がつ      にち 年      月      日 （      さいごろ      歳頃）	びょういんめい 病院名 いしめい 医師名
	年      月      日 （      歳頃）	病院名 医師名
	年      月      日 （      歳頃）	病院名 医師名
	年      月      日 （      歳頃）	病院名 医師名

## 健康状態（てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど）

心療内科・精神科病院受診の記録も記入してください。

病名	いつ頃から	症状や対応	医療機関名
			びょういんめい 病院名 いしめい 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名

しんだんとう  
**診断等**

じゅしんび 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	ふくやく 服薬	いりょうきかんめい 医療機関名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名





だいがく たんだい ) せんもんがっこうとう  
**大学 (短大) ・ 専門学校等**

きろく  
**の記録**



しやしん  
○ 写真

こべつ しえんけいかく  
○ 個別の支援計画

いりょう きろく  
○ 医療の記録

いこうしえん  
○ 移行支援シート

せいちょう きろく  
○ 成長の記録

しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....

# ぼくのかお

とくい  
得意なこと



.....

.....

.....

# わたしのかお

にがて  
苦手なこと



.....

.....

.....

しゃしん  
 写真を  
 はってください



.....年 月

.....歳

メッセージ

.....

.....

.....



## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) • 田中ビネー	2020年 5月1日	〇〇センター 〇〇病院	アイキュー IQ 〇〇 (報告書を 綴っている)
	年  月 日		

# 医療の記録

記入日（ 年 月 日 ）

## 大きな病気・怪我など（入院・通院・手術など）

病名	かかった時期	医療機関名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名
	年 月 日 （ 歳頃 ）	病院名 医師名

## 健康状態（てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど）

心療内科・精神科病院受診の記録も記入してください。

病名	いつ頃から	症状や対応	医療機関名
			病院名 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名

しんだんとう  
診断等

しゅしんび 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	ふくやく 服薬	いりょうきかんめい 医療機関名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名  いしめい 医師名





しゅうろう

ふくし

きろく

# 就労・福祉の記録

- しゃしん 写真
- しえんけいかく 支援計画
  - りょうけいかく サービス利用計画
  - こべつ しえんけいかく 個別の支援計画
  - ひょう アセスメント票
- りれきしよきにゅうれい 履歴書記入例
- いりょう きろく 医療の記録
- せいちょう きろく 成長の記録

しゃしん  
 写真を  
 はってください



年 月  
 .....  
 ..... 歳

メッセージ

.....

.....

.....

## ぼくのかお

## わたしのかお



好きなこと

.....

.....

.....

にがてなこと

.....

.....

.....



しゃしん  
 写真を  
 はってください



年 月  
 .....  
 ..... 歳

メッセージ

.....

.....

.....

じしん か りれきしょ  
ご自身で書いた「履歴書」。

ふくしきかん さくせい りょうけいかく  
福祉機関などで作成される「サービス利用計画」

こべつ しえんけいかく ひょう  
「個別の支援計画」「アセスメント票」。

いりょうきかん びょういん さくせい  
医療機関（病院など）で作成される

しんだんしょ けいかくしょ  
「診断書」「リハビリテーション計画書」などを  
と綴じてください。



りょうけいかく みほん  
サービス利用計画（見本）

利用者及びその家族の生活に対する意向（希望する生活）								
総合的な援助の方針								
長期目標								
短期目標								
優先順位	解決すべき課題（本人のニーズ）	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他留意事項
				種類・内容・量（頻度・時間）	提供事業者名（担当者名・電話）			
1								
2								
3								
4								
5								
6								

## はったつけんさとう きろく 発達検査等の記録

けんさ けっか などの しりょう がありましたら、いっしょ と 一緒に綴じてください。

けんさめい 検査名	じっしび 実施日	けんさきかん 検査機関	けっか 結果
(例) ・ 田中ビナー ・ WISC-IV	2020年 5月1日	○○センター ○○病院 児童相談所	アイキュー IQ ○○ (報告書を つづ 綴っている)
	年  月 日		

# 履 歴 書 (例)

年 月 日現在

ふりがな	たねがしま たろう
氏 名	種子島 太郎
年 月 日生 (満 歳)	※ 男・女

写真をはる位置

写真をはる必要がある場合

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな	電話
現住所 〒 鹿児島県西之表市西之表 12345-6	0997-12-2345
	090-1234-5678
ふりがな	電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
		学歴
平成〇〇	3	西之表市立種子島中学校 卒業
平成〇〇	4	鹿児島県立〇〇〇高校 〇〇科 入学
平成〇〇	3	鹿児島県立〇〇〇高校 〇〇科 卒業
		職歴
令和〇〇	〇	株式会社〇〇〇 入社
		(事業内容〇〇販売業、従業員：約〇〇人)
		営業部 販売促進課に配属
		〇〇製品の営業を担当
令和〇〇	〇	一身上の都合により退職
		以上

記入上の注意

1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）
年	月	免許・資格
平成〇〇	〇	普通自動車第一種運転免許 取得
令和〇〇	〇	日本商工会議所主催 簿記検定 2 級 合格

志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど	通勤時間	
	約 時間 30 分	
	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※ 有・無	※ 有・無

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）
貴社の規定に従います。

# 医療の記録

記入日 ( 年 月 日 )

## 大きな病気・怪我など (入院・通院・手術など)

病名	かかった時期	医療機関名
	年 月 日 ( 歳頃 )	病院名 医師名
	年 月 日 ( 歳頃 )	病院名 医師名
	年 月 日 ( 歳頃 )	病院名 医師名
	年 月 日 ( 歳頃 )	病院名 医師名

## 健康状態 (てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど)

心療内科・精神科病院受診の記録も記入してください。

病名	いつ頃から	症状や対応	医療機関名
			病院名 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名

しんだんとう  
**診断等**

じゅしんび 受診日	しんだんめい 診断名	けいか 経過	ふくやく 服薬	いりょうきかんめい 医療機関名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名
ねん がつ 年 月		ちりょうちゅう 治療中  かんさつちゅう 観察中  しゅうりょう 終了	あり なし 有・無  くすりめい 薬名	びょういんめい 病院名   いしめい 医師名





# 資料

- こま 困ったときの そうだんさき 相談先
- ぎょうせい きかん 行政機関・ かんけい きかん 関係機関・
- かんけいだんたい 関係団体の れんらくさき 連絡先
- しえんないよういちらん 支援内容一覧
- ふくし 福祉サービスについて
- しえん 支援マップ



こま そうだんさき  
**困ったときの相談先**



- **診断を受けるには…**  
しんだん いりょうきかん おこな  
 診断は医療機関で行っています。はったつしょうがい しんだん し まち  
 発達障害の診断は市や町の  
ほけん と あ  
 保健センターにお問い合わせください。
- **療育手帳を取得するには…**  
し まち ふくしか  
 市や町の福祉課にお問い合わせください。
- **在宅福祉サービスを受けるには…**  
し まち ふくしか  
 市や町の福祉課にお問い合わせください。
- **施設福祉サービスを受けるには…**  
し まち ふくしか  
 市や町の福祉課にお問い合わせください。
- **児童発達支援・放課後等デイ（療育）を受けるには…**  
し まち ふくしか  
 市や町の福祉課にお問い合わせください。
- **就学について相談したい…**  
し まち きょういくいいんかい  
 市や町の教育委員会にお問い合わせください。
- **学校について相談したい…**  
し まち きょういくいいんかい  
 市や町の教育委員会にお問い合わせください。
- **教育相談を受けたい…**  
し まち きょういくいいんかい なかたねとくべつしえんがっこう けんそうごうきょういく  
 市や町の教育委員会・中種子特別支援学校・県総合教育センター  
 にお問い合わせください。
- **就職について知りたい…**  
し まち きょういくいいんかい  
 ハローワーク、くまげ障がい者就業・生活支援センター、県  
はったつしょうがい しやしえん  
 発達障がい者支援センターにお問い合わせください。
- **障害福祉サービスの利用について知りたい…**  
し まち きょういくいいんかい  
 基幹相談支援センター・相談支援事業所にお問い合わせください。

ぎょうせい きかん かんけいきかん かんけいだんたい れんらくさき  
**行政機関・関係機関・関係団体など連絡先**

し まち  
**【市や町】**



● **総合相談窓口**です。

きかんそうだんしえん 基幹相談支援センター	28-3633	中種子町野間 5181-4
--------------------------	---------	---------------

● **子育て支援や保育所に関する窓口**です。

にしのおもてしふくしじむしょ 西之表市福祉事務所	22-1111	西之表 7612
なかたねちょうふくしかんきょうか 中種子町福祉環境課	27-1111	中種子町野間 5186
みなみだねちょうほけんふくしか 南種子町保健福祉課	26-1111	南種子町中之上 2793-1

● **療育に関する相談窓口**です。

にしのおもてしふくしじむしょ 西之表市福祉事務所	22-1111	西之表 7612
なかたねちょうふくしかんきょうか 中種子町福祉環境課	27-1111	中種子町野間 5186
みなみだねちょうほけんふくしか 南種子町保健福祉課	26-1111	南種子町中之上 2793-1
しょうがいじとりのうけいじぎょうしょ 障害児等療育事業所 そうだんしえん 相談支援センターあかつき	27-0900	中種子町野間 5181-4

● **発育・発達についての相談窓口**です。

にしのおもてしほけん 西之表市保健センター すこやか	24-3233	西之表 7612
なかたねちょうほけん 中種子町保健センター	27-1133	中種子町野間 6662
みなみだねちょうふくしじむしょ 南種子町福祉事務所	26-1111	南種子町中之上 2793-1

● **就学・教育（学校・幼稚園）**についての相談窓口です。

にしのおもてしきょういくいいんかい 西之表市教育委員会	22-1163	西之表 7612
なかたねちょうきょういくいいんかい 中種子町教育委員会	27-3056	中種子町野間 5186
みなみだねちょうきょういくいいんかい 南種子町教育委員会	26-2240	南種子町中之上 2793-1

とくべつしえんがっこう  
● 特別支援学校

しょうがい こ かよ がっこう にゅうようじ こうこうせい  
障害のある子どもが通っている学校です。乳幼児から高校生ま  
でを対象に、教育相談も行っています。

なかたねとくべつしえんがっこう 中種子特別支援学校	27-2818	中種子町野間 6584-4
------------------------------	---------	---------------

じどうはったつたつしぎようじよ  
● 児童発達支援事業所

しゅうがくまえ とくべつ しえん ひつよう こ はったつしえん おこな  
就学前の特別な支援の必要な子どもへの発達支援を行います。

オリーブ	28-3235	西之表市西之表 8399-1
すまいるキッズ	27-1800	中種子町増田 3842-2

しょう しゃしゅうぎよう せいかつしえん  
● 障がい者就業・生活支援センター

しゅうしょく せいかつ そうだん きぎょう こようそうだん おう  
就職や生活の相談・企業の雇用相談に応じます。

しょうがいしゅうぎよう せいかつ くまげ障がい者就業・生活 しえん 支援センター	27-0211	中種子町野間 5181-4
---	---------	---------------

しょう しゃそうだん しえん じぎようしよ  
● 障がい者相談支援事業所

しょう ふくしきーび すりよう そうだん  
障がい福祉サービス利用の相談にのります。

たちばな園	25-1199	西之表市現和 8455-5
しえん 支援センターこすも	28-3350	西之表市安城 3680-350
そうだんしえん 相談支援センターあかつき	27-0900	中種子町野間 5181-4
相談支援センターねいろ24	27-1155	中種子町野間 3213-3
みなみたねちょうしゃかいふくしきぎょうかい 南種子町社会福祉協議会 しょうがいしゅうそうだんしえん じぎようしよ 障がい者相談支援事業所	26-1703	南種子町中之上 2283

こうきょうしよくぎょうあんていじよ  
● 公共職業安定所（ハローワーク）

しよくぎょうそうだん しよくぎょうしょうかい しよくぎょうくんれん あっせん  
職業相談・職業紹介・職業訓練の斡旋を行います。

かこしまこうきょうしよくぎょうあんていじよ 鹿児島公共職業安定所 くまげしゅうつちょうじよ 熊毛出張所	22-1318	西之表 16314-6-1F
--	---------	----------------

けん  
【県】

- 専門職種による診察・検査に基づく総合診断・療育手帳の発行などを行います。

けん けんこども せんごうりょういく 県子ども総合療育 センター	099-265- 2400	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘 6-12
けんじどう せんごう せんだん 県児童総合相談 センター	099-264- 3003	
けんはつたつしょうがいしゃしえん 県発達障害者支援 センター	099-264- 3720	

- 学校に通っている，特別な教育的支援を要する子どもの教育相談を行います。

けんせんごうきょういく 県総合教育センター	099-294- 2820	〒891-1393 鹿児島市宮之浦町 862
とくべつしえんきょういくけんしゅうか 特別支援教育研修課		

- 地域障がい者職業センター

職業準備支援・職業適応援助を行います。

かごしましょうがいしゃ 鹿児島障害者 職業センター	099-257- 9240	〒890-0063 鹿児島市鴨池 2-30-10
---------------------------------	------------------	-----------------------------

- 都道府県障害者雇用支援協会

障害者雇用促進・障害者雇用啓発を行います。

かごしまけんこよう 鹿児島県雇用 支援協会	099-219- 2002	〒892-0844 鹿児島市山之口町 1-10 鹿児島中央ビルディング 11F
-----------------------------	------------------	---

## 支援内容一覧

	所在地	電話番号	診断	相談	療育	教育	福祉	就労
けん 県こども総合療育センター	鹿児島市	099-265-2400	○	○	○		○	
たねがしまいりょう 種子島医療センター	西之表市	22-0960	○	○	○			
せいざん 病院	西之表市	28-3331	○	○				
くまげしちようちいきほけんふくしか 熊毛支庁地域保健福祉課	西之表市	22-1138		○			○	
ほけんじよけんこうきかくか 保健所健康企画課	西之表市	22-0012		○			○	
たねがしまちく 種子島地区 きかんそうだんしえん 基幹相談支援センター	中種子町	28-3633		○				
そうだんしえんじぎょうしょ 相談支援事業所たちばな園	西之表市	25-1198		○	○	○	○	
しょう 障がい者支援センターこすも	西之表市	28-3350		○	○	○	○	
そうだんしえん 相談支援センターあかつき	中種子町	27-0900		○	○	○	○	
くまげしょう 障がい者就業・生活 しえん 支援センター	中種子町	27-0211		○			○	○
ハローワーク	西之表市	22-1318		○				○
にしのおもてしふくしじむしょ 西之表市福祉事務所	西之表市	22-1111		○			○	
にしのおもてしほけん 西之表市保健センター	西之表市	24-3233		○				
にしのおもてしきょういくいんかい 西之表市教育委員会	西之表市	22-1111		○		○		
なかなちちようふくしかんきょうか 中種子町福祉環境課	中種子町	27-1111		○			○	
なかなちちようほけん 中種子町保健センター	中種子町	27-1133		○				
なかなちちようきょういくいんかい 中種子町教育委員会	中種子町	27-1111		○		○		
みなみたねちちようほけんふくしか 南種子町保健福祉課	南種子町	26-1111		○			○	
みなみたねちちようきょういくいんかい 南種子町教育委員会	南種子町	26-1111		○		○		

# 福祉サービスについて

しょうがいしゃてちょう

## 障害者手帳

さまざまな福祉サービスを利用しやすくなる制度です。

それぞれの障害によって手帳は異なります。手帳取得の為に、役場での申請が必要になります。交付後に、障害の状態が変更になったり、県外へ引っ越したり氏名が変わった場合は「変更の申請」、手帳を紛失したり破損した場合は「再交付」が必要です。

窓口は、各市町の福祉担当課、又は、福祉事務所です。

### 1. 身体障害者手帳

交付申請には、県知事の指定を受けた医師の診断書が必要です。（手帳は、障がいの程度によって重い方から1～6級の区分があり、等級によって援助の内容が異なります。）

#### ＜必要な書類＞

- 申請書
- 写真（たて4cm×よこ3cm、脱帽の上半身）
- 医師の診断書

## 2. 療育手帳

知的障害（児）者が福祉サービスを利用するときに必要な手帳です。

等級：A1・A2・B1・B2（重度の順）。

- \* 18歳未満：鹿児島中央児童相談所（2年毎に更新が必要）
- \* 18歳以上：知的障害者更生相談所

### <必要な書類>

- 申請書
- 写真（たて4cm×よこ3cm、脱帽の上半身）

## 3. 精神障害者保健福祉手帳

精神疾患を有する方のうち、精神障害のため長期にわたり日常生活又は社会生活への制約（生活障害）がある方が対象です。本人の申請により交付されます。手帳を取得することで、様々な福祉サービスを利用することができます。

等級：1級・2級・3級（重度の順）

### <必要な書類>

- 申請書
- 写真（たて4cm×よこ3cm、脱帽の上半身）

- ①か②のどちらか；①医師の診断書、②年金証書の写し・直近の年金

振りこみつうちしょの写し

# て あて 手 当

有効期限：2年（更新手続きは3ヶ月前からできます）

手当の金額は、令和4年4月現在のものです。変更することがありますの

で、詳細は、各窓口にお問い合わせください。

## 1. 特別児童扶養手当

各窓口：各市町福祉担当課

政令で定める程度の障害の状態にある20歳未満の児童を養育している

保護者または養育者に支給されます。

対 象 者	申請に必要なもの
<p>・重度の場合</p> <p>療育手帳A1・A2, 又は, 身体 障害者手帳1級～2級</p> <p>月額：52,400円（所得制限あり）</p>	<p>●戸籍謄本</p> <p>●住民票謄本</p> <p>●医師の診断書（手帳所持者は省略できる場合あり）</p> <p>●印鑑</p>
<p>・中度の場合</p> <p>療育手帳B1, 又は, 身体障害者 手帳3級</p> <p>月額：34,900円（所得制限あり）</p>	

## 2. 障害児福祉手当

最重度の障害のため、日常生活で常時介護を必要とする児童の在宅生活

を向上させるために支給される手当です。

対象者	申請に必要なもの
<p>療育手帳 A 1・A 2, または, 身体障害者手帳 1 級 ~ 2 級 程度 月額：14,850円</p>	<p>● 手当請求書 ● 所得状況届 ● 住民票謄本 ● 所得証明書 ● 医師の診断書 ● 身体障害者手帳または療育手帳 * 年金受給している場合 ● 障害年金の金額が分かるもの (支払通知書はがき, または, 通帳の写し)</p>

## 3. 児童扶養手当

父母の離婚などにより母または父と生計を共にしていない児童の母または

は父, もしくは母または父が身体などに重度の障害がある児童の母または

父, あるいは母または父にかわってその児童を養育している方(所得により

制限があります) に対し, 手当を支給します。

\* 児童とは, 18歳に達した日以降の最初の3月31日まで。

<p style="text-align: center;">たい しょう しゃ 対 象 者</p>	<p style="text-align: center;">しんせい ひつよう 申請に必要なもの</p>
<p>ひとり じどう えん ● 1人の児童：43,070円</p> <p>いちぶしきゅう しょうとく おう げつがく えん (一部支給：所得に応じて，月額9,980円～ 42,280円の範囲内)</p> <p>ふたり じどう かさんがつき えん ● 2人の児童：加算額月に10,170円</p> <p>さんにんいじょうひとり かさんがつき えん ● 3人以上1人につき：加算額月に6,100円</p>	<p>こせきとうほん ● 戸籍謄本</p> <p>しんせいしゃめいぎ つうちょう ● 申請者名義の通帳</p> <p>しょうとくしょうめいしょ ● 所得証明書</p> <p>ばあい ひつよう (場合によって必要)</p>

#### 4. 特別障害者手当

日常生活において常に特別の介護を必要とする状態にある，在宅の重度

障害者（20歳以上）の方に支給されます。

<p style="text-align: center;">たい しょう しゃ 対 象 者</p>	<p style="text-align: center;">しんせい ひつよう 申請に必要なもの</p>
<p>りょういくてちょう ていど また 療育手帳A1・A2程度，又は，</p> <p>しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう きゅうていど 身体障害者手帳1級～2級程度</p> <p>げつがく えん しょうとくせいげん 月額：27,300円（所得制限あり）</p>	<p>てあてせいきゅうしょ しょうとくしょうきょうとどけ ● 手当請求書 ● 所得状況届</p> <p>じゅうみんひょうとうほん ● 住民票謄本</p> <p>しょうとくしょうめいしょ いし しんだんしょ ● 所得証明書 ● 医師の診断書</p> <p>しんたいしょうがいしゃてちょう りょういくてちょう ● 身体障害者手帳または療育手帳</p> <p>ねんきんじゅきゅう ばあい 年金受給している場合</p> <p>しょうがいねんきん きんがく わ ● 障害年金の金額が分かるもの</p> <p>しはらいつうちしょ また つうちょう (支払通知書はがき，又は，通帳の うつ 写し)</p>

しょうがいねんきん  
障害年金

びょうき にかいせいかつ せいげん う じょうたい じょうけん  
 病気やけがによって、日常生活に制限を受ける状態になったときに条件  
 み しきゅう ねんきん いろよきかん はじ じゅしん ひ しょしんび  
 を満たせば支給される年金です。医療機関を初めて受診した日（初診日）  
 かにゅう ねんきん そうだん しんせいさき こと  
 に加入していた年金によって相談・申請先が異なります。

しょうがい き そ ねんきん  
1. 障害基礎年金

まどぐち かくしちょうねんきんたんとくか  
窓口：各市町年金担当課

たい しょう しゃ 対象者	きん がく 金額
<p>しょしんび こくみんねんきん かにゅうちゅう ばあい                      ・初診日に国民年金に加入中だった場合</p> <p>はつしんびまえ ほけんりょう おさ きかん かにゅう                      ・初診日前に保険料を納めていた期間が加入                      きかん ぶん いじょう                      期間の3分の2以上であること</p> <p>さいまえ びょうき しょうがいじょうたい                      ・20歳前に、病気やけがによって障害状態と                      ばあい さい たっ とき しきゅう                      なった場合には、20歳に達した時から支給され                      ます。（この場合、本人の所得制限があります）</p>	<p>きゅう ねんがく ●1級（年額）</p> <p>972,250円</p> <p>きゅう ねんがく ●2級（年額）</p> <p>777,800円</p>

## 2. 障害厚生年金

まどぐち ねんきんじむしょ  
窓口：年金事務所

たい しょう しゃ 対 象 者	きん がく 金 額
<p>しょうしん び こうせいねんきん かにゆうちゆう ばあい                      ・初診日に厚生年金に加入中だった場合</p> <p>しょうがいとうきゅうひょう きゅう きゅう がいとう しょうがい                      ・障害等級表の1級～3級に該当する障害の</p> <p>じょうたい                      状態</p> <p>ほけんかにゆうきかん のうふじょうけん み                      ・保健加入期間の納付条件を満たしていること</p>	<p>きゅう きゅう                      1級～3級</p> <p>しきゅうがく ほうしゅうがく                      (支給額は、報酬額か</p> <p>けいさん                      ら計算されます)</p>

しょうがい き そ ねんきん しょうがいこうせいねんきん じょうき きさい いがい ようけん  
 ※障害基礎年金，障害厚生年金ともに，上記に記載している以外の要件，

れいがいなど くわ ねんきんじむしょとう そうだん  
 例外等ありますので，詳しくは，年金事務所等に相談してください。

しえん 支援マップ

しゅうがくまえ 就学前

きょういっくわい 教育委員会

- ・就学に関する相談

なかつたねとくへつしえんがっこう 中種子特別支援学校

- ・巡回相談
- ・地域支援

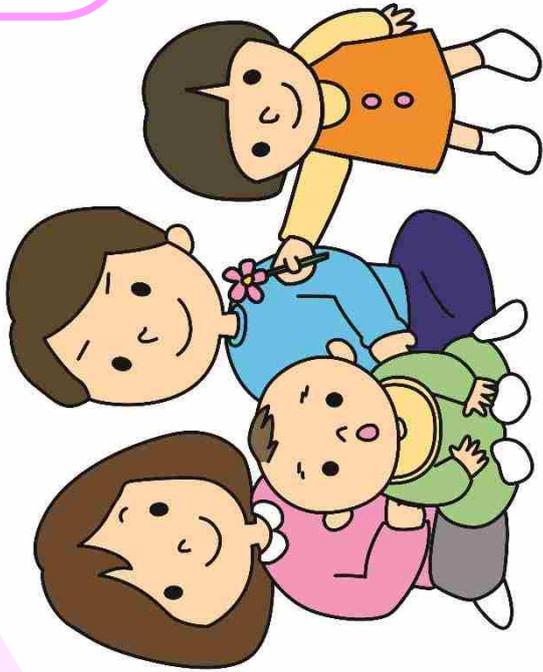
おや 親の会

手をつなぐ育成会  
 身体障害者福祉協議会  
 精神障害者家族会  
 福祉事業所保護者会 他

- ・情報交換・相談

ほいくえん 保育園・幼稚園・こども園

- ・教育
- ・保育



ほけん 保健センター

- ・発育・発達に関する相談
- ・育児相談

りょういくしせつどう 療育施設等

- ・療育
- ・相談
- ・保育所等訪問支援

ふくしじむしょ 福祉事務所・役場 (福祉課)

- ・療育に関する相談
- ・福祉サービスに関する相談
- ・保育所に関する相談
- ・幼稚園・こども園に関する相談

たねがしまいりょう 種子島医療センター

- ・診断
- ・小児リハビリ

たねがしまちく 種子島地区  
 基幹相談支援センター  
 相談支援事業所

- ・相談
- ・福祉サービスの利用計画



支援マップ

卒業後

企業

- 就労

くまげ障害者就業・生活支援センター

- 就労支援
- 就労相談
- 就労への準備支援
- 就労定着支援
- 職場実習
- 生活支援

親の会

手をつなぐ育成会  
 身体障害者福祉協議会  
 精神障害者家族会  
 福祉事業所保護者会 他

- 情報交換
- 相談

福祉事務所・役場（福祉課）

- 福祉サービスに関する相談



グループホーム

- 生活支援

種子島医療センター

- 診断
- 治療

種子島地区  
 基幹相談支援センター  
 相談支援事業所

- 相談
- 福祉サービスの利用計画

就労系事業所

- 就労訓練
- 生活訓練
- 職場実習

福祉施設

- 生活支援
- 入所支援
- 自立訓練
- 居宅介護