

心身状況調書

氏名		性別	男・女	生年月日	平・令 年 月 日
保護者氏名				続柄	
検査・診断 経過	年月日	検査・相談機関	診断・所見・結果		
	・				
	・				
心身障害者 手帳の有無	有	身体障害者手帳 _____種 級 障がい名 _____ 療育手帳 A・B (○を付けてください。)			無
生育歴	<ul style="list-style-type: none"> ・ 出産 正常 ・ 歩き初め (年 ヶ月) ・ 異常 () ・ 主な既往歴 () ・ 早産 (ヶ月) ・ 発作 (有 無) ・ 出生時体重 _____グラム ・ 身体の異常 () ・ 発育状況 (良・普通・不良) ・ 特徴ある行動 ・ 話し初め (年 ヶ月) ・ その他 				
日常生活					
言葉	1 普通に会話ができる	食事	1 一人で食べる	排泄	1 一人でできる
	2 どうかにか会話ができる		2 手伝うと食べる		2 手伝うとできる
	3 単語が数語言える		3 食べさせてもらうと食べる		3 おむつをしている
4 発声のみ					
昼寝	1 毎日する	衣服着脱	1 一人でできる	遊び	1 友だちとよく遊ぶ
	2 ときどきする		2 手伝うとできる		2 一人で遊ぶことが多い
3 ほとんどしない		3 ほとんどできない			
1 お子さんの身体のことでは気になることがありますか。 A なし B ある ()					
2 お子さんの行動では気になることがありますか。 A なし B ある ()					
備考					

記入年月日 令和 年 月 日