

個人調査書（記入例）

（保護者又は保証人が記入のこと）

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名					写真貼付 (4 cm × 3 cm)
生年月日	昭和 平成 年 月 日	電話番号	() -		
ふりがな 保護者 氏 名			続 柄		
現 住 所					
教 育 歴	保育所・幼稚園・学校名		通所・通園・通学期間		
			年 月 日 ～ 年 月 日		
	就学前～現在の順に記入		年 月 日 ～ 年 月 日		
			年 月 日 ～ 年 月 日		
			年 月 日 ～ 年 月 日		
			年 月 日 ～ 年 月 日		
障 害 に つ い て	障害名： 5 障害の中から該当するものを記入。他に診断を受けている障害名や疾病名は () の中に記入				
	年 月 日	検査機関名	結果及び所見	1 発作（有・無） 種類（てんかん・ぜん息・ その他：)	
	上記に記入した障害や疾病について、診断を受けた順に記入			2 肢体まひ（有・無） 上肢・下肢・右・左	
				3 アレルギー（有・無） 内容 ()	
			4 定期的な医学的治療・訓練 (有・無)		
医療機関名 ()		定期通院(有・無) 回数(回 / か月)	医療機関名 ()		定期通院(有・無) 回数(回 / か月)
主治医 ()		(回 / 年)	主治医 ()		(回 / 年)
医学的治療・訓練内容 ()		服薬(有・無) 回数(1 日 回)	医学的治療・訓練内容 ()		服薬(有・無) 回数(1 日 回)
病 歴	主な既往疾患 ()				
	現在治療中の疾患 ()				
手 帳	療育手帳 (A ・ B ・ なし ・ 申請中)		身体障害者手帳 (級 種 ・ なし ・ 申請中)		精神保健福祉手帳 (級 ・ なし ・ 申請中)
	取得年月日 年 月 日		取得年月日 年 月 日		取得年月日 年 月 日

※記入上の注意：当てはまる項目を○で囲み、また該当事項を記入してください。

※該当する事項を①～③やア・イから選んで○で囲んでください。（ ）内には該当事項を記入してください。

生 活 の 様 子	1 食 事	介助 ①必要：ア) 全介助 イ) 一部介助 () ②不要：主に使うもの ア) 箸 イ) スプーンやフォーク 食事量 ①多い ②普通 ③少ない 偏食 ①ある ②ない
	2 排せつ	介助 ①必要：ア) 全介助 イ) 一部介助 () ②不要 使用トイレ ①和式も洋式も両方 ア) 使える イ) 使えない (式のみ)
	3 衣服の 着脱	介助 ①必要：ア) 全介助 イ) 一部介助 () ②不要 衣類 ①きちんと畳める イ) ある程度畳める ウ) 畳めない
	4 入 浴	介助 ①必要：ア) 全介助 イ) 一部介助 () ②不要
	5 洗 面	介助 ①必要：ア) 全介助 イ) 一部介助 () ②不要
	6 言葉と 表現	会話 ①相手が誰でも話す ②特定の人と話す ③話せない 発音 ①明瞭 ②不明瞭なことがある ③不明瞭 自分の気持ちを ①表す ア) 言葉で イ) 表情で ②表せない 言葉による指示が ①分かる ②時々分かる ③分からない
	7 運 動	歩行に介助 ①必要 ②不要 階段の昇降に介助 ①必要 ②不要
	8 行 動	多動 ①ある ②ない 自傷行為 ①ある ②ない 他傷行為 ①ある ②ない
	9 対 人 関 係	仲のよい友達が ①いる () 人くらい ②いない 友達の家遊びに ①一人で行く ②家族と行く ③行かない
	10 集 団 参 加	集団に ①参加できる ②介助者がいれば参加できる ③参加できない
	11 その他	自転車に ①乗れる ②乗れない 買い物に一人で ①行く ②行けない バス・電車を一人で利用 ①できる ②できない
	興味・関心・特技 ※具体的にお書きください。	
	行動、性格面から見た 本人の特徴 ※具体的にお書きください。	
	家庭で留意していること ※具体的にお書きください。	
本校までの通学方法 スクールバス以外の方法を記入	①保護者送迎 ②自転車 ③徒歩 ④その他 () ⑤公共交通機関 自宅→ (例) 徒歩～〇〇バス停～△△バス停～徒歩) →学校 通学所用時間： () 時間 () 分	
本校卒業後の進路希望 ※具体的にお書きください。	①進学 () ②就職 () ③福祉事業所 () ④その他 ()	