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㎝×３㎝）
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

医学的・専門的診断の経過

年　月　日	検査機関名	結果及び所見
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		

1　発作（有・無）
　種類（てんかん・ぜん息・
　その他：　　）
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 （　　） 主治医 （　　） 医学的治療・訓練内容 （　　）	定期通院（有・無） 回数（　回／　か月） （　回／　年） 服薬（有・無） 回数（１日　回）	医療機関名 （　　） 主治医 （　　） 医学的治療・訓練内容 （　　）	定期通院（有・無） 回数（　回／　か月） （　回／　年） 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） 取得年月日　年　月　日	身体障害者手帳 （級　種・なし・申請中） 取得年月日　年　月　日	精神障害者保健福祉手帳 （級・なし・申請中） 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
		友達の家に遊びに	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～○○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（　　）