

生活の記録 (保護者記入)

記入日：令和 年 月 日

生徒	ふりがな 氏名	みさき はなこ 美咲 花子			生年月日	平成 17 年 4 月 5 日 ※令和3年3月31日現在(15歳)		
	現住所	〒 保護者に同じ			性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女		
保護者	氏名	美咲 一郎			TEL	098-938-××××		
	現住所	〒904-2153 沖縄市美里4丁目18番1号 ハッピーマンションA棟2020号室						
療育手帳	有 ( A1 <input checked="" type="radio"/> A2 B1 B2 ) ・ 無			精神障害者保健福祉手帳		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無		
身体障害者手帳	有 ( 級 ) ・ <input checked="" type="radio"/> 無			小児慢性特定疾病医療受給者証		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		
家族構成	氏名※本人含む	生年月日	続柄	職業・学校名	氏名	生年月日	続柄	職業・学校名
	美咲 一郎	S51.8.26	父	〇〇建築	秋奈	H18.7.20	本人	うるま小6
	夏子	S53.3.13	母	〇〇病院・事務	和夫	S27.1.17	祖父	無職
	春人	H15.6.6	兄	おきなわ高3				
	花子	H17.4.5	本人	うるま中3				
生育歴	( □□□□□□ ) 保育園 ( うるま市立□□□□ ) <input checked="" type="radio"/> 小学校・小学部				( □□□□□□ ) <input checked="" type="radio"/> 幼稚園・幼稚部 ( 沖縄県立□□□□□□ ) 中学校 <input checked="" type="radio"/> 中学部			
	睡眠	不規則 ・ <input checked="" type="radio"/> たいいてい決まっている (就寝 10時 頃)、 (起床 7時 頃)						
食事	偏食 ( 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ) 好きな食物 ( 肉 ) 嫌いな食物 ( きのご類 )							
排泄	一人でできる ・ 言葉かけでできる <input checked="" type="radio"/> 支援が必要 ( <input checked="" type="radio"/> 一部 ・ 全面 )、排便が不規則、お漏らし ( 有 ・ 無 )							
着脱	<input checked="" type="radio"/> 一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面支援 )							
入浴	<input checked="" type="radio"/> 一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面支援 )							
歯みがき	<input checked="" type="radio"/> 一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面支援 )							
そうじ	一人でできる ・ 言葉かけでできる ・ <input checked="" type="radio"/> 支援が必要 (内容：ほうきは手添えが必要。モップは1人でできる )							
手伝い	進んでできる <input checked="" type="radio"/> 言葉かけでできる ・ できない ・ しない (内容：お皿の片付け )							
交際	誰とでも遊ぶ ・ <input checked="" type="radio"/> 特定の人と遊ぶ (特に誰と いてこ ) ・ 一人で遊ぶ							
外出	バスなど公共交通機関を使い外出できる <input checked="" type="radio"/> 一人でお店や公園などへ行ける ・ 家族と一緒に出かける							
自力通学	できる ( 路線バス ・ 徒歩 ) ・ <input checked="" type="radio"/> できない ( 練習中 ・ <input checked="" type="radio"/> 検討中 ・ 考えていない )							
余暇の利用	テレビを見る ・ 音楽を聴く <input checked="" type="radio"/> PCなど情報機器を使う ・ <input checked="" type="radio"/> その他 ( ランニング、図書館 )							
アレルギーの体質について	<input checked="" type="radio"/> ある ( エビなどの甲殻類 ) ・ ない							
脳波検査で異常があるとされたことがある	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ							
てんかんと診断されたことがある	<input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ							
通院・治療中の病気に現在かかっていますか	病名： 2型糖尿病 病院名： おきなわ△△△病院 主治医：□□□ □□ 現在、薬を飲んでいるか <input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ )							
<健康状態での特記事項> ・低血糖のとき、糖分の摂取が必要。 ・血圧が高め。								

【留意事項】 この「生活の記録」は、志願前相談日に保護者が本校へ持参し、提出をお願いします。