

# 保護者記入調査票

記入日：令和 年 月 日

生徒	ふりがな 氏名				生年月日	平成 年 月 日 ( 歳 ) ※令和5年3月31日現在	
	現住所					性別	男 ・ 女
保護者	氏名				TEL		
	現住所						
療育手帳	有 ( A1 A2 B1 B2 ) ・ 無			精神障害者保健福祉手帳		有 ・ 無	
身体障害者手帳	有 ( 級 ) ・ 無			小児慢性特定疾病医療受給者証		有 ・ 無	
家族構成	氏名 ※本人含む	続柄	職業・学校名		氏名	続柄	職業・学校名
生育歴	( ) 保育園			( ) 小学校・小学部			
	( ) 幼稚園・幼稚部			( ) 中学校・中学部			
睡眠	不規則 ・ たいいてい決まっている			AM PM	時頃から	AM PM	時頃まで
食事	偏食 ( 有 ・ 無 )			好きな食物 ( )		嫌いな食物 ( )	
排泄	一人できる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面 ) 、排便が不規則、お漏らし ( 有 ・ 無 )						
着脱	一人できる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面支援 )						
入浴	一人できる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面支援 )						
歯みがき	一人できる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 一部 ・ 全面支援 )						
そうじ	一人できる ・ 言葉かけでできる ・ 支援が必要 ( 内容 : )						
手伝い	進んでできる ・ 言葉かけでできる ・ できない ・ しない ( 内容 : )						
交際	誰とでも遊ぶ ・ 特定の人と遊ぶ ( 特に誰と 兄・妹 ) ・ 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 ・ 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 ) ・ できない ( 練習中 ・ 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 ・ PCなど情報機器を使う ・ その他 ( )						
疾病、運動制限等 ( 心臓・腎臓病、てんかん、喘息など )					アレルギーについて		
					あり ( ) ・ なし		
喘息・運動制限なし							

※記入例を参考に現在の生徒の実態を記入してください。参考資料として使用します。( 合否に影響するものではありません。 )