

マイ・ファイル

「ふみ の 輪」



すべての子どもたちが健やかに育つために

すべての人のゆたかな毎日のために

文京区

～マイ・ファイル「ふみの輪」のご案内～

はじめに～ファイルの目的～

マイ・ファイル「ふみの輪」とは

マイ・ファイル「ふみの輪」の構成

活用のタイミング

活用の具体例

作成方法・配布場所

個人情報の取り扱いについて

(付) 個人情報取り扱い同意書

I プロフィールシート

本人と家族の基本情報①

本人と家族の基本情報②

医療情報 a/b/ c

生育歴

相談歴

所属歴 a/b

福祉情報 a/b

自由記入シート

II サポートシート

「 さんのサポートマップ」

「 さんの毎日」

乳幼児シート

自己紹介／暮らす／コミュニケーション／みんなとすごす／
応援よろしくお願いします

学校（みどり）シート

自己紹介／暮らす／コミュニケーション／みんなとすごす／
応援よろしくお願いします

学校（あお）シート

自己紹介／暮らす／コミュニケーション／みんなとすごす／
応援よろしくお願いします

乳幼児・学校（きいろ）シート

自己紹介／暮らす①～④／コミュニケーション／
みんなとすごす

青年・成人 シート

自己紹介／生活／コミュニケーション

青年・成人（身体障害）シート

自己紹介／生活①～③／社会・コミュニケーション①～②

オプションシート

受診する／宿泊する／外出する／就労支援シート①～②／
成長の覚え書き／自由記入シート（乳幼児・学校／青年・成人）

III 関係機関の支援情報

資料 文京区関係機関一覧

はじめに：

このファイルは、支援の必要な人たちが、生涯にわたり安心して暮らすための一助とするべく作成しました。

人と人、人と機関、機関と機関をつなぎ、幼少期から成人に至るまで、毎日の生活とその変化に応じて、一貫した切れ目のない支援を受けるためのツールです。

ファイルの目的



- 1 ライフステージの移行に伴い、所属機関や療育機関が変わっても、それまでの成長の経過や支援についての情報が引き継がれ、支援の継続性が保たれます。
- 2 複数の専門機関が関わっている場合に、支援情報が共有されることで、支援の一貫性が保たれます。
- 3 これまでの発達の経過や他機関の支援内容を、本人や保護者の方が繰り返し説明する負担を軽減します。

マイ・ファイル「ふみの輪」とは：

あなた（本人）やお子さん、家族にとって
大切な支援を受けるためのツールです。

知らせたい情報を詰め込みます！！

成長の経過についての
情報、相談歴、医療情報、
福祉サービスの情報
など！



現在の発達や生活の様子！
応援してほしいことの
具体的な内容！！

知らせたい人に提示します！！



こんな配慮をお願いします。
これからよろしくお願いします！



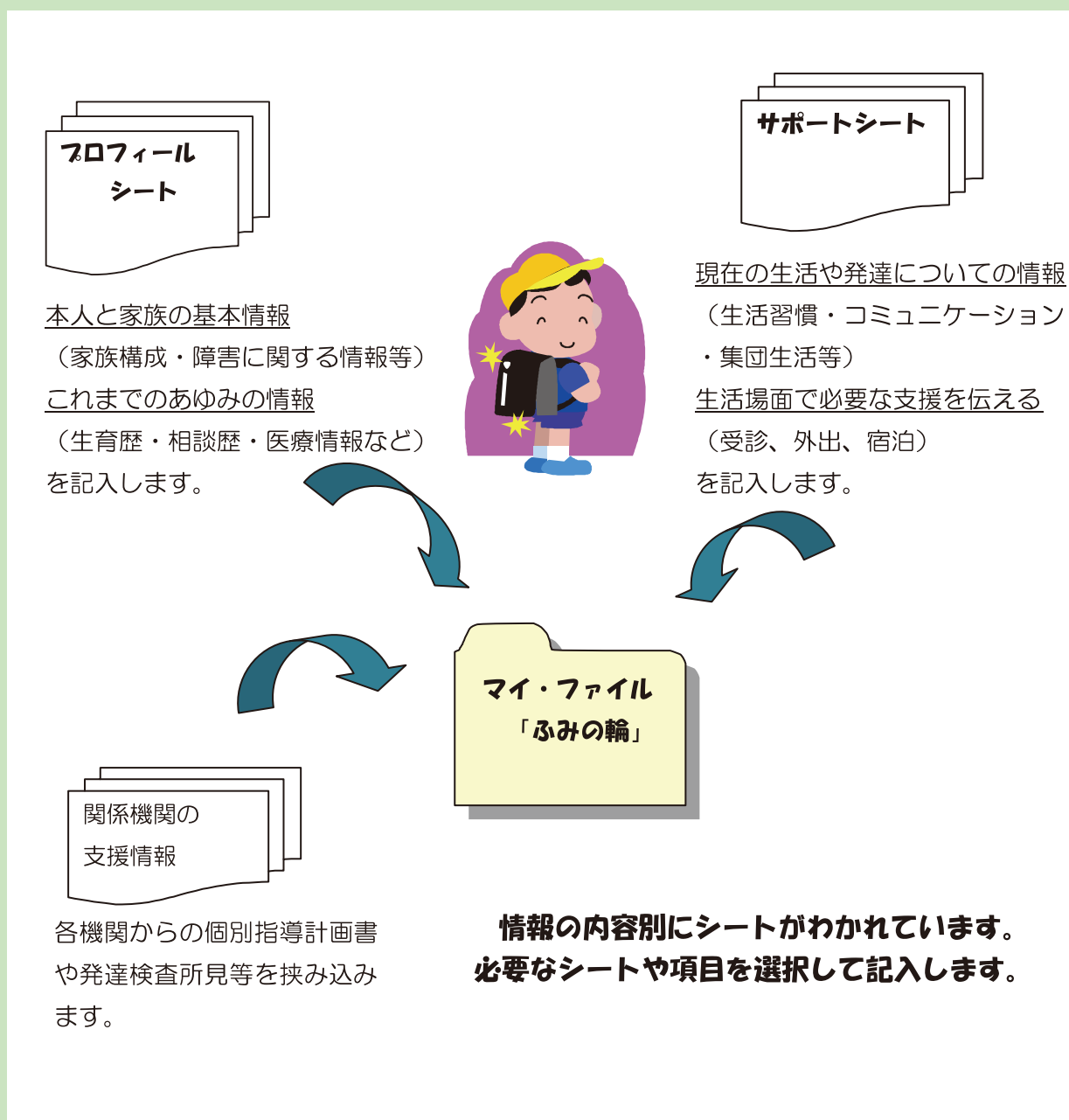
応援の仕方がわかりました！！
こちらこそよろしくお願いします！！



ライフステージの移行期や、複数の機関の支援を受けている場合に、学校
や支援機関に提示し、これまでの支援方針を引き継いだり、それぞれの機関
で互いの支援内容を共有するためのものです。

ファイルの構成：

「プロフィールシート」・「サポートシート」・「関係機関の支援情報」
の三部構成になっています。

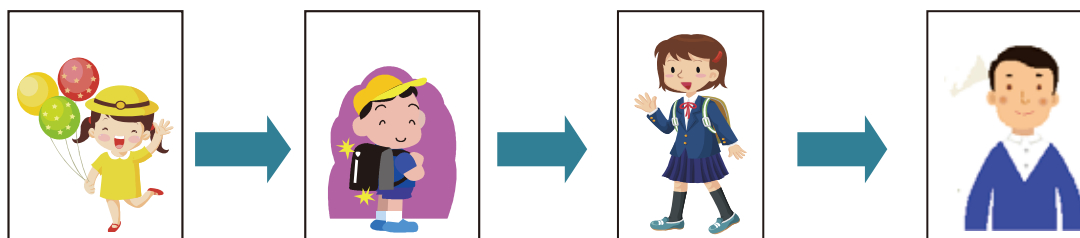


成長の様子や応援してほしいこと等、伝えたい内容によりシートを
選んで記入します。

活用のタイミング：

こんな時にご利用ください！！

ライフステージの移行期



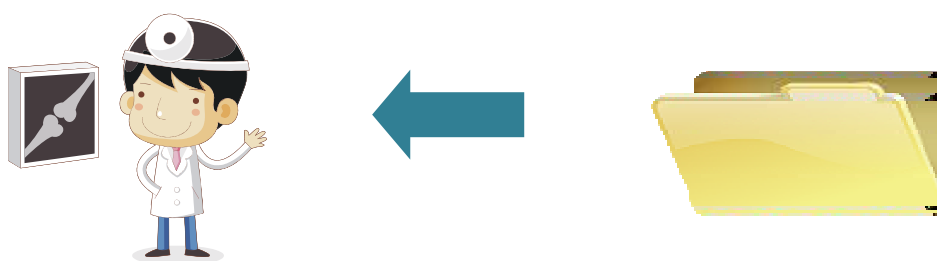
就学・進級・就労などのライフステージの移行期に、新しい所属機関に提示し、これまでの支援内容や医療情報、支援の具体的方法を伝えることで、新生活へのスムーズな移行を応援します。

複数機関を利用しているとき



複数機関を利用している場合に、それぞれの機関に提示することで、支援方針が共有され、支援の一貫性が保たれます。

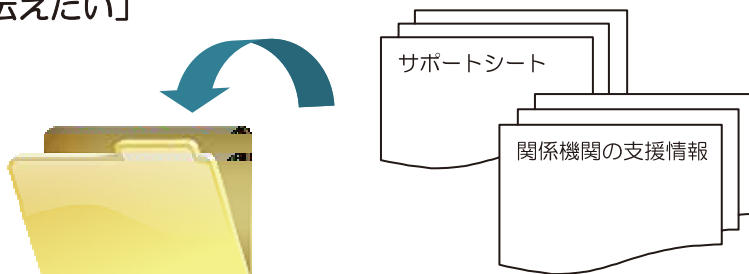
新しい機関の利用を始める時



これまでの成長の経過や療育等の経過について、同じ内容を繰り返し説明する負担が軽減されます。また、発達の経過や成長の記録として残すことができます。

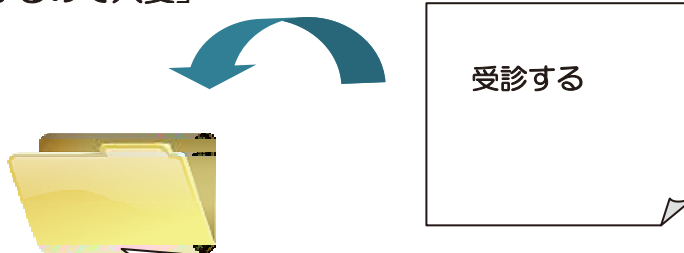
活用の具体例：

Aさん（6歳） 「就学にあたり、これまでの支援情報や現在の様子を伝えたい」



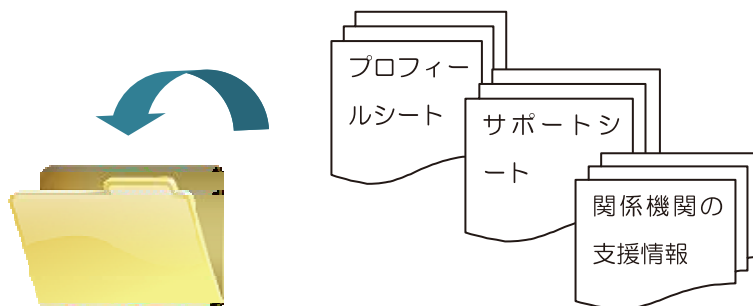
具体的な対応の仕方を記入してあるサポートシートと幼稚園や福祉センターの指導計画書を提示します。

Bさん（4歳） 「風邪を引いて病院を受診したいけど、いつも怖がって嫌がるので大変」



診察の手順を前もって教えてくれると安心することを伝えたいので、このシートを活用します。

Cさん（8歳） 「これからずっと相談できる主治医を持ちたいので、専門の病院を受診します」



これまでの経過を詳しく伝えて子どもを理解してもらいたいので、書きためたシートをすべて持っていきます。

作成方法：

(1) 本人または保護者の方が作成し保管します。

個人情報が入りますので、取扱いには十分にご注意ください。

(2) 必要なシートを選択して記入します。

全てのシートに記入する必要はありません。必要なシートや項目を選択してご記入ください。

(3) 「作成の手引き」を参考にして記入します。

添付の「作成の手引き」を参考にして作成してください。

専門機関等からの個別指導計画書や心理検査所見をお持ちの方は併せて参考にしてください。

配布場所：

文京区ホームページからダウンロードできます。

福祉センター、教育センター、障害福祉課、保健サービスセンター、子ども家庭支援センター、保育課、教育指導課にて配布しています。

個人情報の取り扱いについて：

ファイルに記載された情報は大切な個人情報です。

情報の扱いについては十分に注意してください。

なお、関係機関にファイルのコピーを提出する際は、「個人情報取り扱い同意書」の利用をおすすめします。

同意書	
提出先機関名 _____ 殿	
<p>貴機関が <u>本人名</u> のマイ・ファイル「ふみの輪」の写しを保管すること及び当該写しに記載されている個人情報を、当該ファイルの目的の範囲内で利用することに同意します。</p> <p>また、当該個人情報について、文京区発達支援巡回相談事業・特別支援教育連携協議会専門家チーム派遣事業その他の専門家による訪問相談事業において、<u>提出先機関名</u> が、当該事業の目的の範囲内で利用することについても、併せて同意します。</p>	
年 月 日	
本人氏名 _____	
家族氏名 _____	(本人との関係 _____)
住所 _____	
※本人が成人で自署できる場合は、本人自身が署名してください。	

同意書

_____ 殿

貴機関が _____ のマイ・ファイル「ふみの輪」の写しを
保管すること及び当該写しに記載されている個人情報、当該ファ
イルの目的の範囲内で利用することに同意します。

また、当該個人情報について、文京区発達支援巡回相談事業・
特別支援教育連携協議会専門家チーム派遣事業その他の専門家によ
る訪問相談事業において、 _____ が、当該事業の目的の
範囲内で利用することについても、併せて同意します。

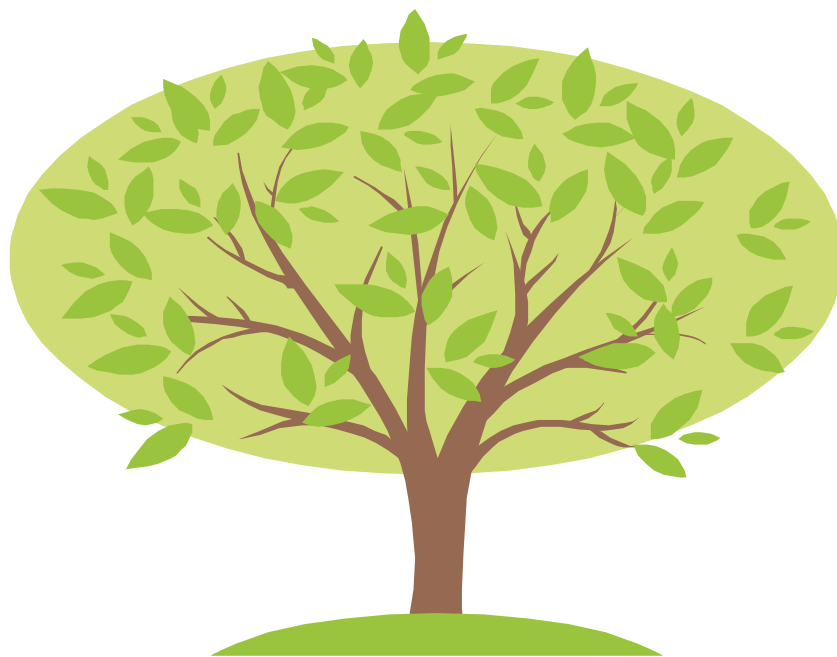
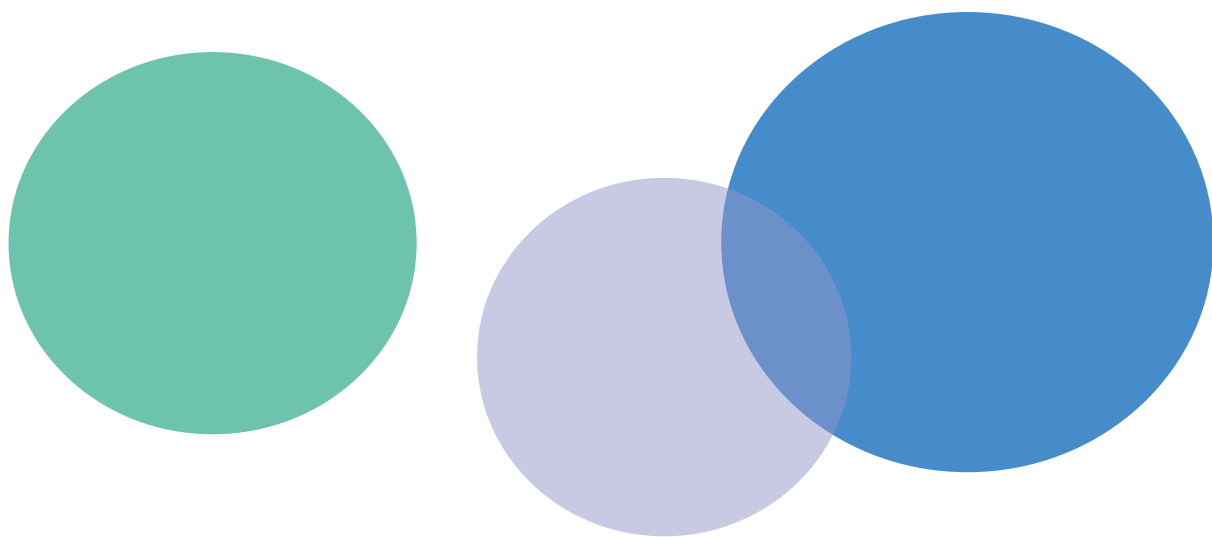
年 月 日

本人氏名 _____

家族氏名 _____ (本人との関係 _____)

住所 _____

※本人が成人で自署できる場合は本人自身が署名してください。



マイ・ファイル

プロフィールシート

<本人と家族の基本情報①>

氏名	ふりがな			性別	男 ・ 女
生年月日	年	月	日生	愛称	
住所	〒 — — — — — 携帯 — — — — —				
家族構成	氏名	続柄	生年月日※	勤務先・所属等 ※	
緊急連絡先	1	氏名	本人との関係		
		電話	—	—	(組織名称)
	2	携帯	—	—	
		氏名	本人との関係		
主に 関 わ る 機 関	名称				
	所在地	連絡先	()		
	名称				
	所在地	連絡先	()		
	名称				
	所在地	連絡先	()		
	名称				
所在地	連絡先	()			

※記入は任意です

プロフィールシート

マイ・ファイル

<本人と家族の基本情報②>

診断・障害名

診断・障害名	診断を受けた医療機関名
	年 月 日 医療機関名 医師名
	年 月 日 医療機関名 医師名
	年 月 日 医療機関名 医師名

手帳

※手帳の取得により受けられる福祉サービスがあります。

取得している手帳	種別・等級	取得・更新日
身体障害者手帳 (第 号)		年 月 日 (歳)
愛の手帳 (第 号)		年 月 日 (歳)
精神保健福祉手帳 (第 号)		年 月 日 (歳)

成年後見に関する情報

※成年後見人がいる方についてはご記入ください。

法定後見制度 (後見 ・ 補佐 ・ 補助) / 任意後見制度
氏名 (ふりがな):
所属 :
連絡先 :
〒 —
電話 (自宅・勤務先) — —
携帯 — —

<医療情報 a> ※a、b、cシートから必要なシートを選択してご利用ください。

持病（基礎疾患）・体質			
服用中の薬	無・有（		）
飲んではいけない薬	無・有（		）
アレルギー	無・有（		）
てんかん発作	無・有（		）
	初めての発作	歳 力月	
	（		）
	現在の発作の形		
	処置方法		
	服薬（なし・あり		）
その他持病（慢性的な病気）	無・有（		）
その他注意を要すること			
今までかかった大きな病気・けが・熱性けいれん等			
病名（	）	年 月 歳ごろ	医療機関
病名（	）	年 月 歳ごろ	医療機関
病名（	）	年 月 歳ごろ	医療機関

かかりつけ医療機関			
小児科・ 内科	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—
発達外来	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—
整形外科	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—
耳鼻科	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—
歯科	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—
	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—
	機関名		担当医
	連絡先(電話)	—	—

プロフィールシート

マイ・ファイル

<医療情報 b> ※a、b、cシートから必要なシートを選択してご利用ください。

持病（基礎疾患）・体質			
服用中の薬	無・有（		）
飲んではいけない薬	無・有（		）
アレルギー	無・有（		）
てんかん発作	無・有（		）
	初めての発作	歳 力月	
	（		）
	現在の発作の形		
	処置方法		
	服薬（なし・あり		）
その他持病（慢性的な病気）	無・有（		）
その他注意を要すること			

医療機関			
名称	(電話)	—	—
科	先生（診療内容		）
科	先生（診療内容		）
科	先生（診療内容		）
科	先生（診療内容		）
科	先生（診療内容		）
名称	科		先生
名称	科		先生
名称	科		先生
名称	科		先生

プロフィールシート

マイ・ファイル

<医療情報 c> ※a、b、cシートから必要なシートを選択してご利用ください。

病気・入院・手術の記録

初診年月日	入院	入院期間	医療機関名	概要
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		
年 月 日	無・有	年 月 日 ～ 年 月 日		

<生育歴>

周産期					
妊娠経過					
在胎週数	週	日			
体重	g	身長	cm	胸囲	cm
				頭囲	cm
分娩経過	自然・鉗子・吸引（分娩時間				）
帝王切開	（理由				）
	頭位・骨盤位・臍帯巻絡・その他 _____				
出生後の経過	新生児仮死（無・有）				
	黄疸（なし・光線療法・交換輸血）				
	保育器使用（無・有 日目まで） 酸素投与（無・有）				
	けいれん（無・有）				
発達経過					
運動発達					
首のすわり	カ月	寝返り	カ月	お座り	カ月
はいはい	カ月	伝い歩き	カ月	一人歩き	カ月
精神発達					
あやすと笑う	カ月	人見知り	カ月	指さし	カ月
始語	カ月	（内容 _____）			
二語文	カ月	（内容 _____）			
生活習慣の自立					
自分で食べる	歳	カ月	おむつがとれる	歳	カ月
着替えができる	歳	カ月			
発達が気になりだした時期とその内容					

<相談歴>

これまでに相談や療育を受けた機関

(福祉センター、民間療育機関、医療機関、保健サービスセンターなど)

名 称	利用期間	療育内容・担当者など
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	

<所属歴 a>

※a または b シートを選択してご利用ください。

これまでの所属機関

就学前	
立 所在地	園 (年 月～ 年 月在籍) 連絡先 ()
立 所在地	園 (年 月～ 年 月在籍) 連絡先 ()
就学後	
小学校	学年・クラス・担任
_____ 小学校	1年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	2年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	3年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	4年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	5年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	6年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
中学校	学年・クラス・担任
_____ 中学校	1年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	2年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
	3年 組 先生 支援級・通級 クラス名_____ 先生
高等学校	学年・クラス・担任
_____ 高等学校	1年 組 先生
	2年 組 先生
	3年 組 先生

プロフィールシート

マイ・ファイル

<所属歴b> ※a または b シートを選択してご利用ください。

これまでの所属機関

就学前		
立 所在地	園 (年 月～ 年 月 在籍) 連絡先 ()
立 所在地	園 (年 月～ 年 月 在籍) 連絡先 ()
就学後		
小学校	学年・クラス・担任	
特別支援学校 副籍校： 小学校	1 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	2 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	3 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	4 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	5 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	6 年	組 先生
	副籍校	組 先生
中学校・中等部	学年・クラス・担任	
特別支援学校 副籍校： 小学校	1 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	2 年	組 先生
	副籍校	組 先生
	3 年	組 先生
	副籍校	組 先生
高等学校		
学校	1 年	組 先生
	2 年	組 先生
	3 年	組 先生

プロフィールシート

マイ・ファイル

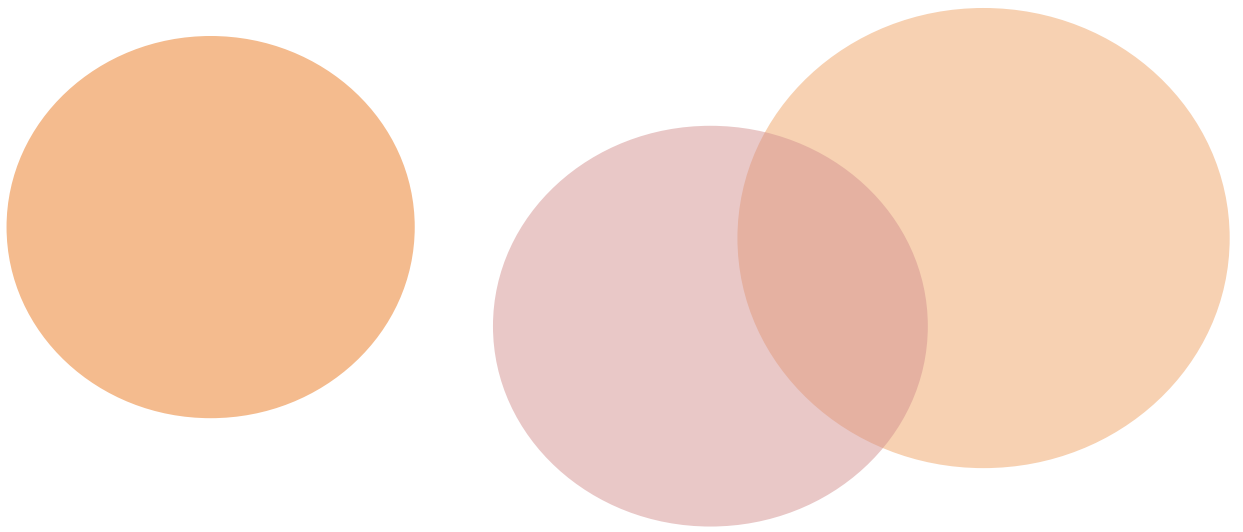
<福祉情報 a>

※a または b シートから必要なシートを選択してご利用ください。

手当・年金	
<input type="checkbox"/> 心身障害者等福祉手当（区）	<input type="checkbox"/> 重度障害者特別給付金（区）
<input type="checkbox"/> 特別障害者手当（国）	<input type="checkbox"/> 重度心身障害者手当（都）
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当（国）	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当（国）
<input type="checkbox"/> 児童育成手当（区）	
<input type="checkbox"/> 心身障害者扶養共済制度（都）	<input type="checkbox"/> その他 _____
<input type="checkbox"/> 心身障害者医療助成（マル障）	

障害福祉サービス	
<input type="checkbox"/> ホームヘルプ	
<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 家事援助
<input type="checkbox"/> 移動支援	<input type="checkbox"/> 通学支援
	<input type="checkbox"/> 重度訪問介護
	<input type="checkbox"/> 行動援護
	<input type="checkbox"/> 同行援護
利用内容・頻度等 _____	
<input type="checkbox"/> ショートステイ	
<input type="checkbox"/> 介護給付	<input type="checkbox"/> 介護給付以外
	利用内容・頻度等 _____
<input type="checkbox"/> 通所事業	利用内容・頻度等 _____
<input type="checkbox"/> 生活介護	利用内容・頻度等 _____
<input type="checkbox"/> 短期保護事業	利用内容・頻度等 _____
<input type="checkbox"/> 日中一時支援事業	利用内容・頻度等 _____
<input type="checkbox"/> その他	_____

公共料金の割引等	
<input type="checkbox"/> 福祉タクシー	<input type="checkbox"/> タクシー券の給付
	<input type="checkbox"/> ガソリン券の給付
<input type="checkbox"/> 有料道路通行料の割引	<input type="checkbox"/> 都営交通無料パス
<input type="checkbox"/> おむつの給付	<input type="checkbox"/> 住宅設備改善費の給付
<input type="checkbox"/> 入浴サービス（ <input type="checkbox"/> 巡回 <input type="checkbox"/> 通い）	
<input type="checkbox"/> その他	_____



**マイ・ファイル
サポートシート**

さんのサポートマップ

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<園・学校>

名称 _____

連絡先 _____ () _____

担任 _____ 先生 _____

特別支援コーディネーター

_____ 先生 _____

<医療>

名称 _____

連絡先 _____ () _____

名称 _____

連絡先 _____ () _____

名称 _____

連絡先 _____ () _____

診療科 _____ 科 _____ 科 _____ 科

_____ 科 _____ 科 _____ 科

<療育機関・放課後等デイサービス>

名称 _____

連絡先 _____ () _____

内容 _____

名称 _____

連絡先 _____ () _____

内容 _____

名称 _____

連絡先 _____ () _____

内容 _____



<福祉サービス>

[]

名称 _____

連絡先 _____ () _____

[]

名称 _____

連絡先 _____ () _____

[]

名称

連絡先 _____ () _____

<相談支援事業所>

名称 _____

連絡先 _____ () _____

担当者 _____

< >

名称 _____

連絡先 _____ () _____

< >

名称 _____

連絡先 _____ () _____

さんのサポートマップ

きにゅうび
記入日

ねん
年

がつ
月

にち
日

<所属先(学校、勤務先)・就労先>

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

たんとう かた
担当の方 _____

<相談支援事業所>

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

たんとうしや
担当者 _____

<福祉サービス>

[]

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

[]

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

(いりやう) <医療>

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

しんりやうか
診療科 _____ か 科 _____ か 科

_____ か 科 _____ か 科

_____ か 科 _____ か 科

< >

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____

< >

めいしやう
名称 _____

れんらくさき
連絡先 _____ () _____



さんの毎日

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

	月	火	水	木	金	土	日
6 : 00							
8 : 00							
10 : 00							
12 : 00							
14 : 00							
16 : 00							
18 : 00							
20 : 00							
22 : 00							
24 : 00							
2 : 00							
<備考>							

自己紹介

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

どうぞよろしく！！

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・嫌いなこと



～親の願い・本人の願い～

暮らす

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<食事>

【食べ方】手づかみ・フォーク・スプーン・箸
一人で食べる・手助けが必要

応援ポイント！！

【食形態】大人と同じものを食べる・食べやすく形態をかえる

【偏食】無・有

【様子】落ち着いて食べる・あそび食べ

<排泄>

【排尿】一人でできる・手助けが必要・オムツ

排尿の間隔 時間おき

【排便】一人でできる・手助けが必要・オムツ

【夜尿】無・有

【こだわりなど】

応援ポイント！！

<着脱>

一人でできる・手助けが必要

応援ポイント！！

<睡眠>

【睡眠リズム】

起床 : 就寝 :

規則的・不安定

【昼寝】 無・有

【夜間睡眠の様子】

寝つきが悪い・眠りが浅い

夜泣きする

<その他>

コミュニケーション

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<伝え合う>

【伝える】

ことばで伝える (文章・短文・単語)
ジェスチャー・ゆびさしで伝える
行動や発声で伝える
その他.....

【ことばの特徴】

発音が不明瞭・オウム返し
イントネーションが独特・一方的に話す
その他.....

【ことばを理解する】

説明がわかる・過去についての質問に答える
自分の名前や年齢がわかる・〇〇どれ?の質問に答える・簡単な指示に応じる・
絵カードや具体物を示すとわかる

【視覚ツールの内容】

具体物・写真・絵・文字
その他.....

応援ポイント!!

<かかわる>

【お友達とのかかわり】

.....
.....

【大人・先生とのかかわり】

.....
.....

【意志や気持ちの伝え方】

やりたいこと・ほしいものの伝え方
.....
.....

困っていること・嫌なことの伝え方
.....
.....

応援ポイント!!

みんなとすごす

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< 集団生活 >

【好きな活動・場面】

.....
.....
.....

【苦手な活動・場面】

.....
.....
.....

【着席】

落ち着いて座っている ・ 姿勢が崩れがち ・ 立ち歩く

【順番】

順番が待てる ・ 個別の声かけで待てる ・ 手助けが必要

【活動のきりかえ】

スムーズにきりかえる ・ 個別の声かけできる ・ 手助けが必要

【お支度をする】

一人ができる ・ 個別の声かけでできる ・ 手助けが必要

【集団行動】

皆と一緒に動く ・ 個別の声かけでできる

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

< 安全への配慮 >

【道を歩く】 手をつないで歩く ・ つなぐのを嫌がる

【安全】 大人のそばを歩く ・ 衝動的に走り出す

【信号】 信号に従う ・ 気にせず渡ろうとする

【乗り物にのる】 静かにすごす ・ 手助けが必要

【買い物】 大人と一緒に移動する ・ 手助けが必要

【待合室】 静かにすごす ・ 手助けが必要

.....
.....
.....
.....
.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....
.....
.....

応援よろしくお願ひします

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<楽しく快適にすごすために>

【安心できる場所・活動】

.....
.....
.....
.....

【安心できる声かけ・かかわり】

.....
.....
.....
.....

<苦手なこと・パニック>

【苦手なこと】

- はじめての活動・場所
- はじめての人
- 予定の変更
- 活動や行動のきりかえ
- その他

.....
.....

【パニックのきっかけと様子】

.....
.....

【パニックをおこさないために】

.....
.....

【パニックになってしまったら】

.....
.....

<感覚過敏>

【苦手な感覚】

音・光・におい・さわられること・寒さ・暑さ
その他 ()

応援ポイント！！

.....
.....
.....

<行動>

- いつも動きまわる
- 身体がいつもそわそわ
- 衝動的に動き出す
- 注意が散りやすい
- 高いところに登ったり、飛び降りる
- ぼんやりとしている
- その他

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....

自己紹介

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

どうぞよろしく！！

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・いやなこと



～親の願い・本人の願い～

暮らす

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< 食事 >

【食べ方】 一人で食べる・手助けが必要

応援ポイント!!

手づかみ・スプーン・フォーク・箸

【食事の様子】

【偏食】 無・有

< 排泄 >

一人でできる・配慮が必要

応援ポイント!!

様子:

【排尿間隔】 _____ 位

【夜尿】 無・有

< 着脱 >

一人でできる・配慮が必要

様子:

応援ポイント!!

< 睡眠 >

【リズム】

起床 _____ : _____ 就寝 _____ :

規則的・不規則

【夜間睡眠の様子】

寝つきが悪い・眠りが浅い・夜泣きする

その他 _____

< 外出 >

【道を歩く】 手をつないで歩く ・ つなぐのを嫌がる

応援ポイント!!

【安全】 大人のそばを歩く ・ 衝動的に走り出す

【信号】 信号が変わるのを待つ・気にせず渡ろうとする

【乗り物にのる】 静かにすごす ・ 手助けが必要

【公共の場】 静かにすごす ・ 手助けが必要

みんなとすごす

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< 集団生活 >

【好きな活動・場面】

.....
.....
.....

【休み時間の過ごし方】

.....
.....

【苦手な活動・場面】

.....
.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....

< 教室での様子 >

【着席】 配慮が必要・不要

.....
.....

【給食】 配慮が必要・不要

.....
.....

【順番】 配慮が必要・不要

.....
.....

【当番活動】 配慮が必要・不要

.....
.....

【行動の切り替え】 配慮が必要・不要

.....
.....

【登下校】 配慮が必要・不要

.....
.....

【着替え】 配慮が必要・不要

.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....

【教室の移動】 配慮が必要・不要

.....
.....

【授業の準備】 配慮が必要・不要

.....
.....

.....
.....

応援よろしくお願ひします

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<楽しく快適にすごすために>

【安心できる場所・活動】

.....
.....
.....
.....

【安心できる声かけ・かかわり】

.....
.....
.....
.....

<苦手なこと・パニック>

【苦手なこと】

- 初めての活動や場所・人
- 予定の変更
- 活動や行動のきりかえ
- その他

.....
.....
.....
.....

【パニックのきっかけと様子】

.....
.....

【パニックをおこさないために】

.....
.....

【パニックになってしまったら】

.....
.....

<感覚過敏>

【苦手な感覚】

音・光・におい・さわられること・寒さ・
暑さ・その他

.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....

<行動>

- いつも動きまわる
- 身体をそわそわと動かす
- 衝動的に動き出す
- 注意が散りやすい
- ぼんやりとしている
- 高いところに登ったり、飛び降りる
- その他

.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....

自己紹介

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

どうぞよろしく！！

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・嫌いなこと



～親の願い・本人の願い～

暮らす

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< 食事 >

【食事】 スプーン・フォーク・箸

【偏食】 無・有

【食事のマナー】

応援ポイント！！

< 生活習慣 >

【排泄】 配慮が必要・不要

【着脱】 配慮が必要・不要

【睡眠】 起床 : _____ 就寝 : _____
規則的・不規則

【洗顔・歯磨き】 配慮が必要・不要

【入浴】 配慮が必要・不要

【身だしなみ】

配慮が必要・不要

応援ポイント！！

< 生活スキル >

【外出】 配慮が必要・不要

【電車・バス】

配慮が必要・不要

【スケジュール・約束の管理】

配慮が必要・不要

【小遣いの管理】

配慮が必要・不要

【買物】 配慮が必要・不要

【電話のやり取り】

配慮が必要・不要

【整理整頓】 配慮が必要・不要

【留守番】 配慮が必要・不要

【公共の場】 配慮が必要・不要

応援ポイント！！

コミュニケーション

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< 伝え合う >

【伝える】

ことばで伝える (流暢・ぎこちない)

【視覚ツールの内容】

【ことばの特徴】

発音が不明瞭・一方的に話す

イントネーションが独特

その他

応援ポイント!!

【ことばを理解する】

グループの話し合いに参加する・

説明や理由がわかる・

過去についての質問に答える

自分の名前や年齢がわかる・

〇〇どれ?の質問に答える・

簡単な指示に応じる・

< かかわる >

【友達】

応援ポイント!!

【大人・先生】

【意志や気持ちの伝え方】

意志やお願いごとの伝え方

困っていること、嫌な事の伝え方

みんなとすごす

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< 学校生活 >

【好きな活動・場面】

応援ポイント!!

.....

【苦手な活動・場面】

.....

【休み時間の過ごし方】

.....

< 教室での様子 >

【着席】

配慮が必要・不要

【班活動に参加する】 配慮が必要・不要

.....

【行動の切り替え】

配慮が必要・不要

【板書を読む】

配慮が必要・不要

.....

【授業の準備】

配慮が必要・不要

【板書をノートにうつす】

配慮が必要・不要

.....

【授業の参加】

配慮が必要・不要

【登下校】

配慮が必要・不要

.....

【当番活動】

配慮が必要・不要

応援ポイント!!

【連絡帳の記入】

配慮が必要・不要

.....

【提出物の管理】

配慮が必要・不要

.....

【持ち物の管理】

配慮が必要・不要

.....

応援よろしくおねがいします

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<楽しく快適に過ごすために>

【好きなこと・趣味・安心できる時間】

.....
.....
.....
.....

【安心できる声かけ・かかわり】

.....
.....
.....
.....

<苦手なこと・パニック>

【苦手なこと・苦手な場面など】

.....
.....

【気持ちのコントロール】配慮が必要・不要

.....
.....

【感情の起伏など】

不安になりやすい・興奮しやすい・

その他.....

.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....

<感覚過敏>

【苦手な感覚】

音・光・におい・さわられること

寒さ・暑さ・その他.....

.....
.....

応援ポイント！！

.....
.....
.....

<行動>

いつも動きまわる

身体をそわそわと動かす

衝動的に動きだす

注意が散りやすい

不器用

ぼんやりとしている

その他 ()

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....

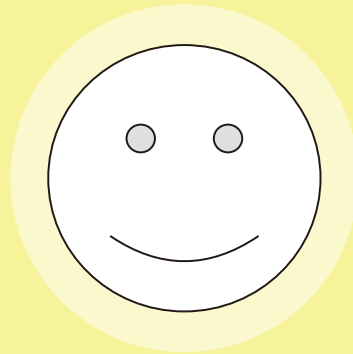
自己紹介

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

どうぞよろしく!!

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・嫌いなこと



～親の願い・本人の願い～

暮らす①

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<健康・医療的ケア>

【体調】 よい・あまりよくない

【胃瘦・経管栄養】 なし・あり

【体質】 疲れやすい・風邪をひきやすい
暑がり・寒がり・汗が出にくい

【床ずれの管理】 なし・あり

【視力】 心配がない・眼鏡をかけている
その他の配慮が必要・不明

応援ポイント！！

【聴力】 心配がない・補聴器をしている
その他の配慮が必要・不明

【麻痺の有無】 なし・あり

【痛みの有無】 なし・あり

応援ポイント！！

【発作の有無】 なし・あり

【投薬の有無】 なし・あり

【吸入・吸引】 なし・あり

暮らす②

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<睡眠>

【睡眠リズム】

起床 _____ : _____ 就寝 _____ :

規則正しい ・ 不安定

応援ポイント！！

.....
【昼寝】なし・あり

.....
【夜間睡眠の様子】

心配がない・寝つきが悪い・眠りが浅い

<食事>

【介助】一人でできる・見守りが必要
一部介助・全介助

【食具の使用】なし・あり

.....
【食形態】ペースト・キザミ・常食

.....
【食事の姿勢】

.....
【好きな食べ物・嫌いな食べ物】

応援ポイント！！

.....
【食べてはいけないもの】

.....
【食事のとり方】

スプーン・フォーク・はし・胃瘻・経鼻

.....
【水分の取り方】スプーン・ストロー

コップ・胃瘻・経鼻

暮らす③

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<排泄>

【介助】一人でできる・見守りが必要
一部介助・全介助

応援ポイント！！

【補助具の使用】なし・あり

<着替え>

【介助】一人でできる・見守りが必要
一部介助・全介助

応援ポイント！！

【補助具の使用】なし・あり

<衛生管理>

【歯磨き】一人でできる・見守りが必要
一部介助・全介助

応援ポイント！！

【洗顔・整髪】一人でできる・見守りが必要
一部介助・全介助

【爪切り】一人でできる・見守りが必要
一部介助・全介助

暮らす④

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<姿勢と運動>

【日常の姿勢】

仰向け・うつ伏せ・床上に座る

椅子に座る・その他 ()

補助具 ()

.....
.....
.....

応援ポイント!!

.....
.....
.....
.....

【粗大運動】

寝返り・四つ這い移動・起き上がり

座位・立ち上がり・立位・歩行

段差上り下り

その他 ()

補助具 ()

.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

<移動方法>

【室内】

抱っこ・寝返り・ハイハイ

歩く (できる・見守り・手をつなぐ

杖などの補装具使用・一部介助・全介助)

バギー・車イス (自走・電動・全介助)

.....
.....

応援ポイント!!

.....
.....
.....
.....

【屋外】

抱っこ

歩く (できる・見守り・手をつなぐ

杖などの補装具使用・一部介助・全介助)

バギー・車イス (自走・電動・全介助)

.....
.....

.....
.....
.....
.....

コミュニケーション

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

<伝え合う>

【伝える】

ことばで伝える (文章・短文・単語)

ジェスチャー・ゆびさしで伝える

クレーンや発声で伝える

代替手段

【ことばと状況の理解】

ことばでの説明がわかる

具体的な指示はわかる

視覚ツール等があればわかる・不明

応援ポイント！！

応援ポイント！！

<かかわる>

【お友達とのかかわり】

.....
.....

【大人・先生とのかかわり】

.....
.....

【困っていること・気をつけること】

やりたいこと・ほしいものの伝え方

.....
.....

困っていること・嫌なことの伝え方

.....
.....

応援ポイント！！

みんなとすごす

記入日 年 月 日 (歳 月)

< 集団生活 >

【好きな活動・場面】

応援ポイント！！

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

< 感覚過敏 >

【苦手な感覚刺激】

応援ポイント！！

大きな音・騒がしい場所・光・
触られること
その他

.....
.....
.....

< 楽しくすごすために >

【安心できる場所・遊びなど】

応援ポイント！！

.....
.....

【安心できる声かけ・かかわり】

.....
.....

【好きなオモチャなど】

.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

じ
こ
しょう
かい
自
己
紹
介
き にゅうび ねん がつ にち
 記入日 年 月 日

よろしくおねが願いします

いま せいかつ たの
 今の生活で楽しいこと
がんば
 頑張っていること

いま せいかつ こま
 今の生活で困っていること

ほんにん かぞく ねが
 本人と家族の願い

<p>せい 生</p> <p>きにゅうび 記入日</p>	<p>かつ 活</p> <p>ねん がつ 日にち 年 月 日</p>
--------------------------------------	--

せいかつしゅうかん
<生活習慣>

【食事】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【排泄】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【着脱】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【洗顔・^{はみが}歯磨き】
^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【整髪】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【睡眠】 ^{きしょう}起床 : ^{しゅうしん}就寝 :
^{きそくてき}規則的・^{ふあんてい}不安定

【体調】 よい・あまりよくない・わるい

【体質】 ^{つか}疲れやすい・^{かぜ}風邪を^{ひき}引き易い
^{あつ}暑がり・^{さむ}寒がり・^{あせ}汗が出にくい

応援ポイント！！

<ソーシャルスキル>

【服薬】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【金銭】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【連絡】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【外出・^{つういん}通院】
^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【外食】 ^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【掃除・^{かたづ}片付け】
^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【調理・^{ひもと}火元の^{かんり}管理】
^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

【洗濯・^{いるい}衣類の^{かんり}管理】
^{ひとり}一人でできる・^{てたす}手助けが必要

コミュニケーション

きゅうび ねん がつ にち
記入日 年 月 日

<ことば>

【伝える】

ばあいてあ につか
場や相手に合わせてことばを使う・
ことばで意志表示ができる・
ジェスチャーや発声で意志表示する・
その他

【わかる】

せつめい
ことばの説明がわかる・
かんたん しじ
簡単な指示がわかる・
しかく どうだいたいしゆだん ひつよう
視覚ツール等代替手段が必要

<視知覚・感覚>

【視力】

しんぱい めがね
心配がない・眼鏡をかけている・
ほか はいりよ ひつよう らめい
その他の配慮が必要・不明

【聴力】

しんぱい ほちようき しよう
心配がない・補聴器を使用している・
ほか はいりよ ひつよう らめい
その他の配慮が必要・不明

【苦手な感覚刺激】

にがて かんかくしげき
しよつなく ちようなく ひかり
触覚・聴覚・光

<心理・行動>

【社会的場面で苦手なこと】

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

【こだわり】

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

【パニックの様子ときっかけ】

.....
.....
.....
.....

【パニックを起こさないために】

.....
.....
.....
.....

【パニックになった時の対応】

.....
.....
.....
.....

じ　こ　しょう　かい
自　己　紹　介

き にゅうび
記入日

ねん
年

つき
月

ひ
日

(さい
歳)

よろしくお願ひします

いま　せいかつ　たの
今の生活で楽しいこと
がんば
頑張っていること

いま　せいかつ　こま
今の生活で困っていること

ほんにん　かぞく　ねが
本人と家族の願ひ

せい
生

きにゅうび
記入日

かつ
活

ねん がつ
年 月

①

にち (さい)
日 (歳)

けんこう からだ
<健康・身体>

【体調】^{たいちよう} よい・あまりよくない

【体質】^{たいしつ} つかれやすい・風邪^{かぜ}をひきやすい
暑^{あつ}がり・寒^{さむ}がり・汗^{あせ}が出にくい

【床ずれの有無】^{うむ} なし・あり

【手足の動きの制限】^{せいげん} なし・あり

【麻痺の有無】^{うまひ} なし・あり

【痛みの有無】^{いたみ} なし・あり

【発作の有無】^{はつさく} なし・あり

すいみん
<睡眠>

きしょう 起床 : しゅうしん 就寝 :
きそくてき 不規則

にちじょう ようす
日常の様子

せい
生

かつ
活

②

きにゅうび
記入日

ねん
年

がつ
月

にち (さい)
日 (歳)

いりょうてきけ あ
<医療的ケア>

とうやく
【投薬】:

いろろう けいびえいよう
【胃瘻・経鼻栄養】:

きゅういん きゅうにゅう
【吸引・吸入】:

とこ かんり
【床ずれの管理】:

せいかつ かん
<生活に関する事>

いどうほうほう ほこう
【移動方法】 歩行 (できる・見守り・杖、装具使用・一部介助・全介助)
くるま じそう でんどう ぜんかいじょ
車イス (自走・電動・全介助)

しょくじ
【食事】 一人でできる・見守りが必要・一部介助が必要・全介助
しょくけいたい
食形態: パースト・キザミ・ふつう
ほじょく しよう
補助具の使用: なし・あり

はいせつ
【排泄】 一人でできる・見守りが必要・一部介助が必要・全介助
ほじょく しよう
補助具の使用: なし・あり

きがえ
【着替え】 一人でできる・見守りが必要・一部介助が必要・全介助
ほじょく しよう
補助具の使用: なし・あり

にゅうよく
【入浴】 一人でできる・見守りが必要・一部介助が必要・全介助
ほじょく しよう
補助具の使用: なし・あり

せい
生

かつ
活

③

きにゅうび
記入日

ねん
年

がつ
月

にち (さい
日 (歳)

えいせいかんり
<衛生管理>

【^{はみが}歯磨き】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助

【^{せんがん}洗顔】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助

【^{せいはつ}整髪】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助

【^{つめきり}爪切】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助

せいかつかんり
<生活管理>

【^{ふくやく}服薬】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助
^{にちじょう}日常の様子：

【^{きんせん}金銭】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助
^{にちじょう}日常の様子：

【^{れんらく}連絡】 ^{ひとり}一人でする・^{みまも}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助
^{にちじょう}日常の様子：

【^{あんぜん}安全】 ^{ひとり}一人でする・^{みまもり}見守りが必要・^{いちぶかいじょ}一部介助が必要・^{ぜんかいじょ}全介助
^{にちじょう}日常の様子：

しゃかい 社会・コミュニケーション①

きにゅうび ねん がつ にち (さい)
記入日 年 月 日 (歳)

しせい うんどう <姿勢・運動>

そ だいうんどう 【粗大運動】

ねがえり よつばい おきあがりざい たちあがり
寝返り・四つ這い・起き上がり座位・立ち上がり

りつゐ ほこう だんさのぼり
立位・歩行・段差上り下り

ほしよぐ しよう
補助具の使用

.....
.....

にちじよう しせい 【日常の姿勢】

あおむけ うつ伏せ ゆかうえすわ いすすわ
仰向け・うつ伏せ・床上に座る・椅子に座る

ほしよぐ しよう
補助具の使用

.....
.....

かんかくかびんなど <感覚過敏等>

ちようかく 【聴覚】

おお おと にがて
大きな音が苦手・

とくてい おと にがて
特定の音が苦手・

おと しげき かん
音の刺激を感じにくい

.....
.....
.....

しよつかく 【触覚】

ものをさわることがにがて
ものを触ることが苦手・

ひとさわにがて
人から触られることが苦手・

さわられてもかん
触られても感じにくい

.....
.....
.....

ひかり 【光】

つよ ひかり にがて
強い光が苦手・

にちじようせいかつ ひかり にがて
日常生活の光が苦手・

ひかり へんか かん
光の変化を感じにくい

.....
.....
.....

【その他配慮してほしいこと】

.....
.....
.....

しゃかい 社会・コミュニケーション②

きにゅうび ねん がつ 日に (さい)
記入日 年 月 日 (歳)

<コミュニケーション>

【ことばや状況の理解】

説明がわかる・具体的な指示がわかる・
視覚的ツールが必要・不明

.....
.....
.....

【意思表示】

ことばで伝える・
ジェスチャーや代替手段で伝える・
発声で伝える・
その他

.....
.....
.....
.....

【視力】

心配がない・眼鏡をかけている
その他の配慮が必要・不明

.....
.....
.....

【聴力】

心配がない・補聴器をしている・
その他の配慮が必要・不明

.....
.....
.....

【人との関わり】

.....
.....

<心理・行動>

社会場面で苦手なこと

.....
.....
.....

こだわり・パニック

.....
.....
.....

<地域生活>

外出の頻度

.....

買い物

.....

趣味

.....

旅行

.....

スポーツ

.....

その他

.....



マイ・ファイル

オフションシート

宿泊する



名前 _____

(年 月 日生) _____

皆さんへ

<配慮してほしいこと>

お泊りの経験 無・有

<体調>

<生活習慣>

【食事】

アレルギー 無・有

食べ方 自立・手助けが必要

偏食 無・有

【排泄】

自立・手助けが必要・オムツ

夜尿 無・有

【着脱】 自立・手助けが必要

<お家での生活>

【生活リズム】

起床 _____ : _____ 就寝 _____ :

昼寝 無・有 (_____ 時から _____ 時)

規則正しい・不安定

【就寝】

一人で・ _____ と

【就寝時の習慣】

【部屋の明かり】 真っ暗・薄暗い

【その他】

<服薬>

《緊急連絡先》

自宅・携帯 (_____)

— —

外出する

名前

(年 月 日生)



皆さんへ

【家族とお出かけ】

主に同伴する人 _____

手段 歩く・自転車補助席・

バス・電車・車

歩ける距離 _____ 位

よく出かけるところ・好きな場所

【外出先のトイレ】

自立・配慮が必要

【困ること・こだわりなど】

【交通ルールなど】

道を歩くマナー

危険の理解

信号・横断歩道の理解

公共の場で静かに過ごす

【パニック】

パニックのきっかけと様子

パニックをおこさないために

パニックになってしまったら

《緊急連絡先》

自宅・携帯 (_____)

— —

じゆしん 受診する

き にゅうび ねん がつ にち
記入日 年 月 日

しめい 氏名 (ねん 年 がつ 月 にち 日 生)

しょうがいめい
障害名

しんさつ う <診察を受ける>

～このようにご配慮ください～

にがて
【苦手なこと】

じゆしん てつづ <受診の手続き>

こま
困ること

はいりよ ねが
配慮をお願いしたいこと

くやく <服薬について>

こま
困ること

はいりよ ねが
配慮をお願いしたいこと

いりようきかん みなさま
医療機関の皆様へ

このシートは、^{はいりよ ひつよう}配慮の必要な方とご家族が^{かぞく あんしん}安心して受診するために、お知らせと^{ねが}お願いをお伝えするためのものです。ご^{きょうりよく}協力・ご^{はいりよ}配慮くださいますようお願いいたします。

きょうりよく はいりよ
～ご協力とご配慮ありがとうございました～

しゆくはく

宿泊する

きにゅうび
記入日

ねん
年

がつ
月

ひ
日

しめい
氏名

(

ねん
年

がつ
月

にちうまれ
日生)

しょうがいめい
障害名

<配慮してほしいこと>

【宿泊の経験】 なし・あり

【体調】

<家での生活>

【生活リズム】

起床 : 就寝 :

昼寝 なし・あり (じ 時から じ 時)

規則正しい・不安定

【就寝】

一人で _____ と

【就寝時の習慣】

【部屋の明かり】 ま 真つ暗・うすくら 薄暗い

【その他】

<生活習慣>

【食事】

アレルギー なし・あり

(_____)

食べ方 じりつ 自立・てだす 手助けがひつよう 必要

(_____)

偏食 なし・あり

(_____)

【排泄】

自立・てだす 手助けがひつよう 必要・オムツ

夜尿 なし・あり

(_____)

【着脱】 じりつ 自立・てだす 手助けがひつよう 必要

<服薬>

《緊急連絡先》

自宅・携帯 (_____)

- -

がいしゅつ
外出する

きにゅうび ねん がつ 日に
記入日 年 月 日

しめい ねん がつ にちうまれ
氏名 (年 月 日生)

しょうがいめい
障害名

【外出】

おも とうはん ひと
主に同伴する人 _____

しゅだん ある じてんしゃ くるま
手段 歩く・自転車・車いす

バス・電車・車

ある きより _____ くらい
歩ける距離 _____ 位

よく出かけるところ・好きな場所

【外出先のトイレ】

じりこ はいりよ ひつよう
自立・配慮が必要

【困ること・こだわりなど】

【公共の場】

いどう さい はいりよ
移動の際の配慮

しんごう おうだんほどう りかい
信号・横断歩道の理解

こうきょう ば しず す
公共の場で静かに過ごす

でんしゃ かりよう さい はいりよ
電車・バスの利用の際の配慮

【パニック】

パニックのきっかけと様子

パニックをおこさないために

パニックになってしまったら

《緊急連絡先》

じたく けいたい (_____)
自宅・携帯 (_____)

<就労支援シート①>

●職歴・通所施設利用履歴（古い方から記入。下が現在（または直近）となる。）

①	期 間	会社名・施設名	形 態	職種・作業内容
	年 月 ~ 年 月		正 社 員 契 約 社 員 ア ル バ イ ト 通 所	
離職（退所）理由			課 題	
②	期 間	会社名・施設名	形 態	職種・作業内容
	年 月 ~ 年 月		正 社 員 契 約 社 員 ア ル バ イ ト 通 所	
離職（退所）理由			課 題	
③	期 間	会社名・施設名	形 態	職種・作業内容
	年 月 ~ 年 月		正 社 員 契 約 社 員 ア ル バ イ ト 通 所	
離職（退所）理由			課 題	
④	期 間	会社名・施設名	形 態	職種・作業内容
	年 月 ~ 年 月		正 社 員 契 約 社 員 ア ル バ イ ト 通 所	
離職（退所）理由			課 題	
⑤	期 間	会社名・施設名	形 態	職種・作業内容
	年 月 ~ 年 月		正 社 員 契 約 社 員 ア ル バ イ ト 通 所	
離職（退所）理由			課 題	

サポートシート<青年・成人>

マイ・ファイル

<就労支援シート②>

●就労支援機関の利用歴（古い方から記入。下が現在（または直近）となる。）

（例：就労支援センター、障害者職業センター、就業・生活支援センター、民間人材派遣会社など）

	機関名	所在地	時 期
①			年 月 ～ 年 月 まで
②			年 月 ～ 年 月 まで
③			年 月 ～ 年 月 まで
④			年 月 ～ 年 月 まで
⑤			年 月 ～ 年 月 まで

●就労訓練履歴（古い方から記入。下が現在（または直近）となる。）

（例：職業訓練校・能力開発校・職業センター・産業技術学校・就労移行支援事業所など）

	機関名	所在地	時 期	訓練内容
①			年 月 ～ 年 月	
②			年 月 ～ 年 月	
③			年 月 ～ 年 月	
④			年 月 ～ 年 月	
⑤			年 月 ～ 年 月	

サポートシート<青年・成人>

マイ・ファイル

成長の覚え書き

歳

カ月

記入日

年 月 日

写真

思い出のエピソード

メッセージ

記入日 年 月 日 (歳 カ月)

< >

応援ポイント!!

き にゅう ひ
記入日

ねん
年

がつ
月

にち
日

<

>

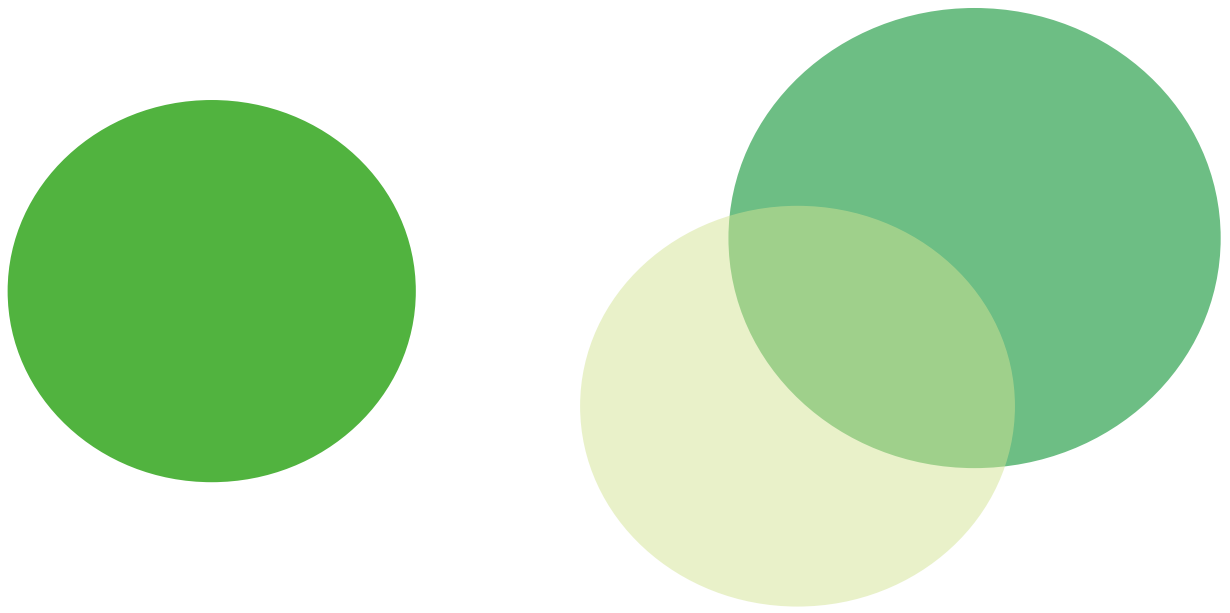
応援ポイント！！

<

>

<

>



マイ・ファイル

関係機関の支援情報

相談窓口一覧

子どもの発達・成長について

名称	所在地	電話番号
文京福祉センター	音羽 12214 03	3947-4121 ※マイ・ファイル配布場所
教育センター教育相談室	春日 1-9-21	03-5800-2594 ※マイ・ファイル配布場所
保健サービスセンター	シビックセンター8階	03-5803-1807 ※マイ・ファイル配布場所
保健サービスセンター本郷支所	千駄木 5-20-18	03-3821-5106 ※マイ・ファイル配布場所

*福祉センター（療育部門）と教育センターは平成27年度に統合され新施設（湯島予定）に移転します。

子育ての悩みについて

名称	所在地	電話番号
子ども家庭支援センター	シビックセンター5階	03-5803-1109 ※マイ・ファイル配布場所
区立保育園	最寄りの保育園にご相談ください	
子育て広場西片	西片 1-8-15	03-3812-2575
子育て広場汐見	千駄木 2-19-23	03-3828-0880
子育て広場水道	水道 1-3-26	03-3812-2345
子育て広場千石	千石 1-4-3	03-3941-3931

就学に関する相談

名称	所在地	電話番号
教育指導課特別支援担当	シビックセンター20階北側	5803-1298 ※マイ・ファイル配布場所

身体障害・知的障害の方の相談

名称	所在地	電話番号
障害福祉課	シビックセンター9階北側	身体障害者支援係 5803-1219 知的障害者支援係 5803-1214 ※マイ・ファイル配布場所

手帳申請

名 称	所在地	電 話 番 号
<愛の手帳> 東京都児童相談センター	新宿区北新宿 4-6-1	03-5937-2314 03-3366-4152 (電話相談) 03-5937-2330 (夜間相談窓口)
<身体障害者手帳> 障害福祉課	シビックセンター9階北側	03-5803-1219
<精神障害者保健福祉手帳> 予防対策課保健予防係 保健サービスセンター 本郷支所	シビックセンター8階南側 千駄木 5-20-18	03-5803-1225/1230 03-3821-5106

就労に関する相談

名 称	所在地	電 話 番 号
障害者就労支援センター	シビックセンター5階	035803-1814

精神障害の方の相談

名 称	所在地	電 話 番 号
予防対策課	シビックセンター8階南側	03-5803-1230
保健サービスセンター小石川地区	シビックセンター8階北側	03-5803-1805
保健サービスセンター本郷支所	千駄木 5-20-18	03-3821-5106

障害者自身による地域における自立を支援するための相談

名 称	所在地	電 話 番 号
障害者地域自立生活支援センター	音羽 1-22-14	03-3947-2332

マイ・ファイル