

基本情報

フリガナ		旧 姓	
名 前		・ 新 姓	
生 年 月 日	年 月 日	血液型	型 (R h)
初 診 時 の 疾 患 名			

病名・症状	かかりつけ医	受診の時期や頻度
	(名称) (医師名)	診察券No.
	(住所)	
	〒 — (電話)	
	(名称) (医師名)	診察券No.
	(住所)	
	〒 — (電話)	
	(名称) (医師名)	診察券No.
	(住所)	
	〒 — (電話)	

(ワンポイント) 最新のかかりつけ医情報をえんぴつなどの消せるもので書きこみましょう。

障害者手帳の記録

手帳の種類	新規取得日	手 帳 番 号	等 級	メ モ
身体障害者手帳	. .		種 級	
療育手帳 愛の手帳	. .		A . B	
精神障害者 保険福祉手帳	. .		級	

年 表

誕生や就学、就職、結婚などのライフイベントや病気（感染症の罹患や手術・入院など）のこと、社会保障制度（障害者手帳や手当など）のことを後で振り返られるよう時系列で記録しましょう。

年齢	西暦 (和暦)	できごと (ライフイベントや病気、障害福祉のことなど)	区分		
			生活	病気	福祉

(ワンポイント) 大事だと思ったことをメモ感覚で書くのがおすすめです。日記などを使うのもいいですね。

乳児期（0歳～2歳ころ）の記録

障害をもって生まれた子どもの成長や発達ゆっくりです。

その子のペースを信じてあたたかく見守り、心配なことは頼れる人や機関に相談しましょう。

成長や発達について	できた時期	メモ（気になることなど）
首がすわる	才 か月ころ	
寝返りをする	才 か月ころ	
おすわりする	才 か月ころ	
つかまり立ちをする	才 か月ころ	
絵本を見る	才 か月ころ	
離乳食を始める など	才 か月ころ	
目が合う	才 か月ころ	
1人で歩く	才 か月ころ	
指差しをする	才 か月ころ	
「ママ」「パパ」などの意味のある言葉をいう	才 か月ころ	
走ることができる	才 か月ころ	
大人のまねをする	才 か月ころ	
「わんわんきた」などの2語文をいう	才 か月ころ	
友達と手をつなぐ	才 か月ころ	
オムツがとれる	才 か月ころ	

入園に向けて

家庭で話し合ったこと（想いや方針）	周りの人の意見（主治医など）

焦らないで大丈夫。入園時期はこどもによっていろいろです(#^.^#)

健診記録（乳児期～幼児期）

母子手帳に書ききれなかったり、入園や入学にあたって指導のあったことなどを記録しましょう。

1か月健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）	3～4か月健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）
6～7か月健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）	9～10か月健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）
1才児健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）	1才6か月健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）
2才児健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）	3才児健診（ 年 月 日実施） （施設名 ）
入園相談のこと	就学前相談のこと（年長のころ）
（女の子）初潮 年 月 日（満 才）	18才頃の生理周期（順調・不順…約 日周期）

（ワンポイント）日記などのコピーでもO.Kです。困ったときには守る会もついています！

幼児期（3歳～小学校入学前）の記録

友達とのかかわりが増えて楽しみが増える反面、感染症やケガなどの心配なこともできます。

成長や発達について	できた時期	できるまでのことや気になること
階段をのぼる	才 か月ころ	
自分の名前を言える	才 か月ころ	
友達と遊ぶ	才 か月ころ	
衣服の着脱ができる	才 か月ころ	
返事をする	才 か月ころ	
見聞きしたことを伝えられる	才 か月ころ	
ハサミやのりなどを使える	才 か月ころ	
排泄が一人でできる	才 か月ころ	
	才 か月ころ	
	才 か月ころ	
好きな遊びや興味を持っていること、習い事の様子など		

小学校入学に向けて

家庭で話し合ったこと（想いや方針）	周りの人の意見（主治医など）

所属（保育園・幼稚園・学校など）の履歴

保育園・幼稚園 学校名など (在籍学級も記入する)	学年	加配	学校生活管理指導表	
			区分	その他注意すること
保育園 幼稚園		有・無		
		有・無		
		有・無		
		有・無		
(小学校 学級)	1年	有・無		
	2年	有・無		
	3年	有・無		
	4年	有・無		
	5年	有・無		
	6年	有・無		
(中学校 学級)	1年	有・無		
	2年	有・無		
	3年	有・無		
高等学校	1年	有・無		
	2年	有・無		
	3年	有・無		
大学 専門学校 など		有・無		
		有・無		

【指導区分】 A：在宅医療・入院が必要 B：登校はできるが運動は不可 C：軽い運動は可
D：中等度の運動まで可 E：強い運動も可、管理不要（運動部：可・禁）

※その他注意すること：医師から禁止されている運動などを記入。

所属（就職先など）の履歴

（ 枚目）

会社名 (アルバイト・就職先など)	勤務期間、収入など	備考 (仕事内容や転職理由など)
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	
	年 月 ～ 年 月 (社会保険加入 あり・なし) (手取り収入 約 円)	

生活全般の記録

才 か月頃まで

(記入日： 年 月 日)

身長	体重	所属 (園、学校、職場など)	かかりつけの医療機関
c m	kg		
病気にかかわること		その他のこと	
すべての病気の治療や検査、入院・手術などのこと		運動面、体力面、こころや体、発達、コミュニケーションで気になることなど	
学校生活管理指導表の区分 ()			
うれしいこと (成長を感じるころ・好きなこと・笑った思い出・日々の楽しみなど)			
誰かがフォローしていること (ひとりでは難しいので親がいつも手伝っていることなど)			
医療的ケア・送迎・付き添いや見守り・学校や職場で配慮してもらっていることなどを具体的に			
利用している社会保障制度 (変更点などを記入)		受給状況 (○をする)	
手帳や手当、デイサービスや働くためのサポートのことなど		小児慢性特定疾病医療費助成	
		重度心身障害者医療費助成	
		身体障害者手帳 (級)	
		特別児童扶養手当 (級)	
		障害児福祉手当	
		障害年金 (級)	

(ワンポイント) 治療や体調が安定しているときはこのページを定期的を書くのもおすすめです。

学校生活の記録

小学校以降の集団生活の記録です。進級時や体調に大きな変化があった時は学校から「学校生活管理指導表」の提出が求められる場合があります。

(学年)

(記入日： 年 月 日)

学校での生活全般のようす	得意な教科
学校生活管理指導表の区分 ()	
	苦手な教科
友達とのかかわり・悩みなど	休憩時間や放課後の過ごし方 (部活など)
日常生活で配慮していること (登下校や教室の移動、薬・食事・医療的ケアのことなど)	
運動面で配慮をお願いしたこと	
体育や校外活動などをお願いした配慮やサポート、本人の気持ちなどの内容を具体的に	

(ワンポイント) 担任の異動などで引継ぎがスムーズにいかないこともあるので、家族だれでも対応できるよう家庭でも記録を残しておきましょう。

仕事の記録

障害を抱えて仕事を行う場合、周囲の理解とサポートで様々な負担が軽減できることがあります。

「いつか」のため、現在の状況を記録しておくことが大切です。 (記入日： 年 月 日)

勤務内容	
(勤務先の名称)	
(所属課など)	
(電話)	
勤務時間	職場環境
① ~ (休憩 ~)	仕事の環境 (室内・屋外・日により変化)
② ~ (休憩 ~)	適切な冷暖房 (あり・なし)
休日：	外作業 (頻繁にある・時々ある・ほぼない)
通勤時間 片道 分	重労働 (頻繁にある・時々ある・ほぼない)
(通勤手段)	やりがい (ある・少しある・ない・わからない)
	ストレス (ある・少しある・ない・わからない)
普段の主な仕事 (具体的に)	
得意な業務や作業、興味のあること	苦手な業務や作業、大変なこと
気になることや注意すること (仕事内容や環境、体調・薬・食事・医療的ケアのことなど)	
その他 (職場からの配慮や同僚などのサポート、リフレッシュ方法など)	
<在職期間> 年 月 日 (才) ~ 年 月 日 (才)	
<休職期間> なし・あり… 年 月 ~ 年 月 (社会保険加入) あり・なし	

(ワンポイント) 転職や部署異動などで仕事が変わったときは、新しいページに書き換えましょう。

診察記録（心疾患以外）

（ 年 月 日から 年 月 日まで）

診察日	病院名と担当医師	病名や検査名	メモ（症状や今後の注意点など）
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	
. . (才) 薬の変更（あり・なし）	(科) 医師	検査データ（あり・なし）	

（ワンポイント）心臓病以外の受診を記録しましょう。かかり始めの時期や体調に変化があったときのデータ、症状の出方などを記録しておくといつか見返すときに役立ちます。

診察記録（心疾患用）

（ 年 月 日から 年 月 日まで）

診察日と病院名	検査名や内容	メモ（今後の注意点など）			
. . (病院名)	レントゲン・心電図・採血 心エコー・その他	身長	cm・体重	kg・SpO2	%
		心胸比	%・INR	・BNP	
		血圧	/	(脈拍	回/分)
	科	個別記録： なし・あり			
	医師	薬の変更： なし・あり			
. .	レントゲン・心電図・採血 心エコー・その他	身長	cm・体重	kg・SpO2	%
		心胸比	%・INR	・BNP	
		血圧	/	(脈拍	回/分)
	科	個別記録： なし・あり			
	医師	薬の変更： なし・あり			
. .	レントゲン・心電図・採血 心エコー・その他	身長	cm・体重	kg・SpO2	%
		心胸比	%・INR	・BNP	
		血圧	/	(脈拍	回/分)
	科	個別記録： なし・あり			
	医師	薬の変更： なし・あり			
. .	レントゲン・心電図・採血 心エコー・その他	身長	cm・体重	kg・SpO2	%
		心胸比	%・INR	・BNP	
		血圧	/	(脈拍	回/分)
	科	個別記録： なし・あり			
	医師	薬の変更： なし・あり			
. .	レントゲン・心電図・採血 心エコー・その他	身長	cm・体重	kg・SpO2	%
		心胸比	%・INR	・BNP	
		血圧	/	(脈拍	回/分)
	科	個別記録： なし・あり			
	医師	薬の変更： なし・あり			

（ワンポイント）心臓病の受診の様子を記録しましょう。節目の検査や体調に変化があったときのデータを記録しておくといつか見返すときに役立ちます。

治療記録（手術や入院のこと）

入院期間	手術日と年齢	病名や手術名（正式名称で）	病院名と担当医師
年 月 日から 年 月 日まで	(手術日) 月 日		(病院名)
	(手術時の年齢) 才 か月		科 医師
年 月 日から 年 月 日まで	(手術日) 月 日		(病院名)
	(手術時の年齢) 才 か月		科 医師
年 月 日から 年 月 日まで	(手術日) 月 日		(病院名)
	(手術時の年齢) 才 か月		科 医師
年 月 日から 年 月 日まで	(手術日) 月 日		(病院名)
	(手術時の年齢) 才 か月		科 医師
年 月 日から 年 月 日まで	(手術日) 月 日		(病院名)
	(手術時の年齢) 才 か月		科 医師
年 月 日から 年 月 日まで	(手術日) 月 日		(病院名)
	(手術時の年齢) 才 か月		科 医師

※初診日、病院名、手術名、病名は正式名称で書きましょう。（障害年金申請等に必要です。）

健診の記録（成人期）

一般健診や人間ドッグなどで指導のあったこと、再検査のことを記録していきましょう。

健診の種類：	(	年	月	日実施)	施設名：
(生活指導などのこと)		検査結果 (	あり・なし)		再検査の項目 (
					なし・あり)
(適度な運動)	あり・なし	(お酒)	飲まない・飲む…		日／週・月・年
(内容・頻度	)	(たばこ)	吸わない・吸う…		本／週・月・年
健診の種類：	(	年	月	日実施)	施設名：
(生活指導などのこと)		検査結果 (	あり・なし)		再検査の項目 (
					なし・あり)
(適度な運動)	あり・なし	(お酒)	飲まない・飲む…		日／週・月・年
(内容・頻度	)	(たばこ)	吸わない・吸う…		本／週・月・年
健診の種類：	(	年	月	日実施)	施設名：
(生活指導などのこと)		検査結果 (	あり・なし)		再検査の項目 (
					なし・あり)
(適度な運動)	あり・なし	(お酒)	飲まない・飲む…		日／週・月・年
(内容・頻度	)	(たばこ)	吸わない・吸う…		本／週・月・年

(ワンポイント) 健診結果を一緒に保管し、必要に応じて家族や主治医などにも相談しましょう。

予防接種の記録（定期接種用）

公費（無料）で接種ができる予防接種の記録です。母子手帳をコピーして貼り付けましょう。

母子手帳の「予防接種の記録」
のコピーを貼りましょう。

（ワンポイント）拡大コピーすると見やすくなります。

予防接種の記録（任意接種用）

インフルエンザや新型コロナ、肺炎球菌ワクチンや子宮頸がんワクチンなどを記録しましょう。

ワクチン名（回数）	接種日（年齢）	接種部位	その他（病院名や副反応、接種費用や次回のことなど）
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)
	(満 才)		病院名： (円)

（ワンポイント）入学や入院時など記入する機会が意外と多いので、接種歴以外に感染歴などもできるだけメモしておくとう便利です。

診断書や発達検査などの書類の記録

病院や公的機関で作成した診断書などの一覧をこの表に記入し、ファイルにまとめましょう。

その他の書類や発達検査などは名称を（ ）に記入してください。（ ） 枚目

診断日と施設名	診断書や検査の種類（○をする）	メモ（等級やIQ、結果など）
年 月 日 施設名	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	
年 月 日	手帳（身体・療育・精神・その他）	（等級・IQ・DQ ）
	手当（特児・福祉・年金・その他）	
	再認定（なし・ 年 月）	

手帳について（身体…身体障害者手帳、療育…療育手帳・愛の手帳、精神…精神障害者保険福祉手帳）

手当について（特児…特別児童扶養手当、福祉…障害児福祉手当、年金…障害者年金）