

## 個人プロフィール表

令和

年

月

日記入

ふりがな 氏名			性別	血液型	平成 年 月 日生		
			男・女	型			
住所	〒		連絡先	1	( )		
	-----			2	( )		
				3	( )		
家族構成 (本人を除く家族)	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	
身体障害者手帳 (有・無)	交付番号			種 級	平・令 年 月 日 交付		
	障害名						
療育手帳 (有・無)	交付番号			種 A1・A2・B1・B2	平・令 年 月 日 交付		
	障害名			更新	令和 年 月 日 予定		
精神障害者 保健福祉手帳 (有・無)	手帳番号			等級	平・令 年 月 日 交付		
	障害名			更新	令和 年 月 日 予定		
保険証の種類	記号 ( ) 番号 ( )			重度心身障害者等医療費 受給者証	有・無		
就学奨励費	有・無	障害児福祉手当		有・無	特別児童扶養手当	有・無	
重症特定疾患医療受給者証			有・無	通学方法			
生 育 歴	・分娩状況 . . . . . 正常 / 異常 ・出生時体重 . . . . . ( ) g ・黄疸の状況 . . . . . 普通 / 強い ・首の座り 歳 ヶ月 ・お座り 歳 ヶ月 ・発歯 歳 ヶ月 ・這い始め 歳 ヶ月 ・発語 (意味のある言葉) 歳 ヶ月 ・つかまり立ち 歳 ヶ月 ・ひとり歩き 歳 ヶ月 ・排尿予告 歳 ヶ月 ・初経/精通 歳 ヶ月			<自宅付近の地図>			
	その他						
<予防接種> 接種した, または, かかった人は ○をつける 四種混合 [ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ] ( ) 二種混合 [ジフテリア・破傷風] ( ) 三種混合 [ジフテリア・破傷風・百日咳] ( ) ポリオ ( ) BCG ( ) MR 1回目 ( ), MR 2回目 ( ) 麻しん ( ) 風しん ( ) 水痘 ( ) おたふくかぜ ( ) 日本脳炎 ( ) ヒブ ( ) 肺炎球菌 ( )							

障 が い の 服 薬 状 況 の 身 体 健 康 の 状 況	起因疾患発病時期（診断時期）：平成 年 月 （ 歳 ヶ月 ）		
	診断名： ＜いつ頃からどんな異常に気づき、どこの医療機関に行き、どのような処置を受けたか等＞		
	発 作	有 ・ 無	いつから：平成 年 月 日より（ 歳 ヶ月 ）
		頻度：（ 日 ・ 週 ・ 月 ・ 年 ・ 今まで、 に 回程度 ）	
		状況：	対応方法：
	服 薬	薬名：（ ）用朝 ・ 昼 ・ 夕（ ）	
		薬名：（ ）用朝 ・ 昼 ・ 夕（ ）	
		薬名：（ ）用朝 ・ 昼 ・ 夕（ ）	
	脳 波 検 査	有 ・ 無	最近受けた日：平成 年 月 日（ 病院）
		検査結果：	
治 療 及 び 入 院 歴	[ 歳 ] 疾病名（ ） 病院名（ ） 期 間（平成 年 月 ～ 平成 年 月まで）		
	[ 歳 ] 疾病名（ ） 病院名（ ） 期 間（平成 年 月 ～ 平成 年 月まで）		
	[ 歳 ] 疾病名（ ） 病院名（ ） 期 間（平成 年 月 ～ 平成 年 月まで）		
身 体 健 康 の 状 況	首の座り・・・★該当するものを○で囲む 座 位・・・定頸，未定頸 移 動・・・自力，介助（ ） 移 動・・・独歩，車椅子 移 動・・・移動補助具（ ） 食 事・・・自立，援助が必要 普通食，粗刻み食，刻み食 ミキサー食，流動食 排 泄・・・自立，援助が必要 定時排尿，おむつ 洋式，和式，トイレットチェア 脱 臼・・・有 ・ 無（部位 ） 亜 脱 臼・・・有 ・ 無（部位 ） 側 彎・・・有 ・ 無（ ） 平常体温・・・（ ）℃ 脈 拍・・・（ ）／分		
	<体質等> ★該当すれば □を■にする ・風邪を引きやすい □（ ） ・熱が出やすい □（ ） ・便秘／下痢しやすい □（ ） ・よく頭痛がする □（ ） ・よく腹痛がする □（ ） ・乗り物に酔いやすい □（ ） ・アレルギーがある □ 原因（食べ物・薬物）や様子； [ ] ・その他、特に注意すべきこと [ ]		
	<既往症> （ ）内に病名，該当するところに○印，治療中の場合は [ ] に病院名を記入する 心臓病（ ）（治癒・治療中 [ ]） 腎臓病（ ）（治癒・治療中 [ ]） 糖尿病（治癒・治療中 [ ]） ひきつけ・てんかん（治癒・治療中 [ ]） ぜんそく（治癒・治療中 [ ]） アトピー性皮膚炎（治癒・治療中 [ ]） アナフィラキシー（なし・あり [エピペン あり・なし] 病院名 [ ]） その他の病歴（ ）		
	医療的ケア	経管栄養・吸引・導尿・座薬・与薬・胃ろう・人工肛門・気管切開・（ ） いつから：平成 年 月 より 配慮事項：（ ）	

入学前教育・訓練歴	期 間		教 育・訓練機関	内 容 等 ( 担 当 者 )
	年 月～ 年 月			( )
	年 月～ 年 月			( )
	年 月～ 年 月			( )
	年 月～ 年 月			( )
入学前の福祉機関等の利用状況	関係機関	利用の有無	機 関 名 や 相 談 内 容 等	
	児童相談所	有・無		
	福祉事務所	有・無		
	保 健 所	有・無		
	市町村役場	有・無		
	福祉サービス	利用サービス名		内 容 ・ 場 所 ・ 頻 度 等
入学前の地域活動等	団 体 名 等		活 動 内 容 ( 頻 度 等 )	
家庭での過ごし方	<放課後>			
	<休 日>			
好きな事				
性格等				