

\_\_\_\_\_  
さんの

あゆみ

お誕生日

年 月 日

子どもと関わりのあった機関の一覧表（就学以前）

誕生		就学
年		
月 (日)		
歳		
保健・医療		
相談		
福祉・療育		
保育園・幼稚園・教育		

子どもと関わりのあった機関の一覧表（小学～中学生ころ）

小学校入学

中学校卒業

年	
月 (日)	
歳	
保健・医療	
相談	
福祉・療育	
保育園・幼稚園・教育	

子どもと関わりのあった機関の一覧表（中学卒業以降）

中学校卒業

年	
月 (日)	
歳	
保健・医療	
相談	
福祉・療育	
保育園・幼稚園・教育	

## 家庭での記録

---

---

---



育ちのメモ  
- 気付いたこと・感心したこと・もろもろ -

記録した年月日	年 月 日	年齢 歳
気付いたこと・感心したこと		
思ったこと・考えたこと		

記録した年月日	年	月	日	年齢	歳
できるようになってほしいこと					
その基礎となる、できていること					
家庭での対応・方針（家族内の役割なども）					
相談・連携した人・機関					
経過と今後の課題					



## 教育の記録

---

---

---

教育の記録 1 学校・学級一覧

期間	学校名・学級・担任・連絡先	受けた教育（特徴）
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )
年 月 日 年生 ~ 年 月 日 年生		通常・通級・特殊学級 養護学校 特徴 ( )

学校名  連絡先	
担任名	
入学（進学）日                      年    月    日	
本記録に関する期間              年    月    日    ~              年    月    日	
教育形態	1. 通常級    2. 養護学校    3. 特殊学級    4. 通級指導教室
指導形態	1. 個別    2. 集団    3. 個別中心+集団    4. 集団中心+個別 6. その他 (                      )
保護者の願い	
本記録期間における子どもの実態・教育課題・教育内容・評価のまとめ	

記録した年月日	年	月	日	年齢	歳
引き継ぎ事項					
保護者からの情報					
子どもの実態について（学習面、生活・行動面など）  できること；  できそうなこと；					
教育の課題と指導目標（重点目標と実施計画）					
保護者・家庭との連携事項					

教育の記録 4 区切り・終了時点（年間等） 本シートの記録者

記録した年月日	年	月	日	年齢	歳
記録期間において実施した教育の内容（学習面、生活・行動面）					
記録機関における子どもの状態の変化について（学習面、生活・行動面：対応も含む）					
保護者家庭との連携・保護者からの情報					
今後の課題・引き継ぎ事項					
保護者の乾燥					

記録した年月日	年 月 日	年齢	歳
指導上のメモ			

## 医療・保健（健診）の記録

---

---

---

医療・保健機関受診歴

受診期間	受診機関名・担当者 (連絡先)	診断・主な検査 その結果と治療	受診頻度 もしくは入院期間
年 月 日 ~ 年 月 日 (外来・入院)	( )	診断： 検査：  検査結果： 治療：	週・月・年 ( )回  不定期 平均して 週・月・年 ( )回
年 月 日 ~ 年 月 日 (外来・入院)	( )	診断： 検査：  検査結果： 治療：	週・月・年 ( )回  不定期 平均して 週・月・年 ( )回
年 月 日 ~ 年 月 日 (外来・入院)	( )	診断： 検査：  検査結果： 治療：	週・月・年 ( )回  不定期 平均して 週・月・年 ( )回
年 月 日 ~ 年 月 日 (外来・入院)	( )	診断： 検査：  検査結果： 治療：	週・月・年 ( )回  不定期 平均して 週・月・年 ( )回
年 月 日 ~ 年 月 日 (外来・入院)	( )	診断： 検査：  検査結果： 治療：	週・月・年 ( )回  不定期 平均して 週・月・年 ( )回





状態像（ 年 月 日頃）
検査結果
治療方針・治療
家庭での対応への助言など

医療・保健の記録 区切り(年間等)・終了時点 本シートの記録者

本記録の受診機関 ( 年 月 日頃 ~ 年 月 日頃)
期間中に実施した検査・治療
状態像・症状など (記録期間中の変化を中心に)
治療経過の評価・課題
保護者への説明・家庭での対応への助言など