

- 「障害名・病名」には、主たるものを記入してください。
また、診断に関わる経過を初診日や担当医師、相談内容について記入し、受診の経過を記録しておく、20歳で障害年金の申請書を記載する際に役立ちます。
- 「手帳等」には、判定を受けて、発行された内容を記入します。再判定を受けて、内容に変更があった場合は、加筆してください。
- 公的な助成制度や手当の受給があれば、口にチェックします。
- 「生育歴」には、母子手帳の情報を記載できます。検査については、実施した機関名や検査の種類、時期が解っていれば記録します。
- 「療育・保育歴」には、就学前に利用した母子通園や幼稚園施設、児童施設、保育園、幼稚園の名称と期間、利用頻度（週〇回）、担当者等を記録します。
- 「教育歴」には、学校名や在籍学級、担任名、寄宿舎・通学バスの利用などの情報を記録します。
- 「就労歴」には、会社名や施設名、担当部署と担当者名を記録します。
- 「備考」欄には、ショートステイなどの公的な福祉サービスや母子療養、ボランティアの利用状況について記録します。

※市では、一人ひとりの子どもの社会的な自立を目指し、学校や保護者、関係機関との共通理解を図り、連携しながら効果的な支援が行えるよう、「はこだて子どもサポートシート」を作成しています。

療育カルテ【生育シート】

記載例

ふりがな 氏名	はこだて たろう 函館 太郎		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	H17年 7月 7日		
住所 TEL	函館市東雲町 4番13号		TEL 0138-21-3302 携帯TEL 090-xxxxx-xxxxx					
緊急時	函館 花子(祖母)		TEL 0138-21-3013 携帯TEL					
家族状況	氏名	生年月日	続柄	職業	氏名	生年月日	続柄	職業
	函館 ちち	S47. 7. 7	父	会社員				
	はは	S48. 8. 8	母	主婦				
障害名・病名			診断時期		診断機関(担当者)			
ダウン症			H17年 7月 0歳頃		A病院小児科(B 医師)			
心疾患(心臓弁膜症)			H17年 7月 0歳頃		A病院小児科(B 医師)			



手帳等	身体障害者手帳 1種 1級 (障害名:心臓弁膜症)) 交付 H17年12月12日
	療育手帳 ■A ・ □B 交付 H20年12月12日
	■障害児福祉手当 ■特別児童扶養手当 □児童扶養手当 □その他()
生育歴	妊娠経過 : 良好 分娩経過 : 普通分娩 在胎 38 週 ・ 出生時体重 2400 g ・ 身長 47 cm ・ 頭囲 32 cm 発達経過 : 定頸 4 か月 ・ 四つ這い 6 か月 独歩 1歳 5 か月 ・ 始語 1歳 8 か月
	健診歴 乳幼児健診 4か月 (H17年10月10日) (A病院) 10か月 (H17年 5月10日) (函館市総合保健センター) 1歳6か月 (H18年 1月11日) (函館市総合保健センター) 3歳 (H20年 7月11日) (函館市総合保健センター) (年 月 日) ()
	検査
	療育・保育歴 H18年 2月 児童発達支援 週2回 (Bさん) H20年 4月 ○○保育園 (C先生)
教育歴	
就労歴	
備考	(福祉サービスの利用など) H20年3月 ショートステイ △△学園 母入院時