療育カルテ【生育シート】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | [ ] 男[ ] 女 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所℡ | 函館市　　　　町　　丁目　　番　　号　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯℡　 |
| 　　　市　　　　町　　丁目　　番　　号　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯℡ |
| 緊 急 時 | 　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯℡ |
| 家族状況 | 氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 職業 | 氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 職業 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 障　害　名　・　病　名 | 診　断　時　期 | 診　断　機　関　（担当者） |
|  | 　　　年　　　月　　　　　　　　　　　歳頃 |  |
|  | 　　　年　　　月　　　　　　　　　　　歳頃 |  |
|  | 　　　年　　　月　　　　　　　　　　　歳頃 |  |
|  | 　　　年　　　月　　　　　　　　　　　歳頃 |  |
|  | 　　　年　　　月　　　　　　　　　　　歳頃 |  |
| 手帳等 | 身体障害者手帳　　　種　　　級　（障害名： 　 ）　　　交付　　　　　年　　　月　　　日 種　　　級　（障害名： 　 ）　　　交付　　　　　年　　　月　　　日 |
| 療育手帳　　　[ ] Ａ　　・　　[ ] Ｂ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 交付　　　　　年　　　月　　　日[ ] Ａ　　・　　[ ] Ｂ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 交付　　　　　年　　　月　　　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　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分娩経過　：　在胎　　　　週　　・　　出生時体重　　　　　　ｇ　　・　　身長　　　　ｃｍ　　・　　頭囲　　　　ｃｍ発達経過　：　定頚　　　　　　　か月　　　　　・　　　　　　四つ這い　　　　　　　か月独歩　　　歳　　　か月　　　 　・　　　　　　始語　　　　　歳　　　か月 |
| 健診歴 | 乳幼児健診　　　 ４か月　〈　　　年　　月　　日〉　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）１０か月　〈　　　年　　月　　日〉　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）１歳 ６か月　〈　　　年　　月　　日〉　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３歳 　　　　　〈　　　年　　月　　日〉　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）〈　　　年　　月　　日〉　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 検査 |  |
| 療育・保育歴 |  |
| 教育歴 |  |
| 就労歴 |  |
| 備考 | （福祉サービスの利用など） |