様式１０（オプション）

**支援・福祉サービス等の記録**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

**園・学校での支援の記録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園・学校名 | 支援形態障害児保育，加配，特別支援学級，通級指導教室，ティームティーチング等 | 期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**発達支援や福祉サービスの記録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | 主な支援内容 | 期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 記号・番号 | 程度 | 交付年月日 |
| 療　育　手　帳 |  |  |  |
| 身　障　手　帳 |  |  |  |
| 特別児童扶養手当 |  |  |  |
| 障害児福祉手当 |  |  |  |
| 重　度　医　療 |  |  |  |

**手帳・諸手当**