

# 就学相談の 電子申請マニュアル

		もくじ	
		基本操作	
			0
基个探作	「乂子人刀」		
基本操作	「ラジオボタン		2
基本操作	「チェックボッ	ックス」	2
基本操作	「プルダウン」	<b>_</b>	
基本操作	「日付」 ・・		
基本操作	「数値」 ・・		4
生于最加			
莖 今 探 TF			4
基本操作	「データ添付」		5
基本操作	「一時保存」	•••••	
	the second se	学和实中的	
	京	<b>北学相談申2</b>	
STEP1	京 【申込フォーム	、 、 へのアクセス】	<u> </u>
STEP1 STEP2	<b>京</b> 【申込フォーム 【入力の進めた	、 、 、 、 の アクセス 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	× 7 • • • • 7 8
STEP1 STEP2 STEP3	<b>京</b> 【申込フォーム 【入力の進めた 【個人情報の取	は学相談申込 へのアクセス】 う し 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	No. 100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4	<ul> <li>              か             【</li></ul>	【学相談申辺 へのアクセス】 〕	<ul> <li>7</li> <li>8</li> <li>8</li> <li>9~10</li> </ul>
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5	<ul> <li>京</li> <li>【申込フォーム</li> <li>【入力の進めた</li> <li>【個人情報の取</li> <li>【基本情報】</li> <li>【提出方法の選</li> </ul>	ば学相談申込 へのアクセス】 う び扱いについて】	7     8     9~10     11
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5	<ul> <li>         か          【申込フォーム      </li> <li>         【入力の進めた         </li> <li>         【個人情報の取         </li> <li>         【基本情報】         </li> <li>         【提出方法の選         </li> </ul>	、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5 STEP6	<ul> <li></li></ul>	、 、 、 の アクセス 、 、 、 、 、 、 、 、 の アクセス 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	7     8     9~10     11     11
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5 STEP6	<ul> <li></li></ul>	、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	7     7     8     9~10     11     11     12
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5 STEP6 STEP6	<ul> <li></li></ul>	ど学相談申ジ へのアクセス】 う ひ おおいについて】   説いについて】   説いについて】   おおいについて】	7     8     9~10     11     11     12     13
STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5 STEP6 STEP6 STEP6 STEP7	<ul> <li></li></ul>	<b>V学相談申2</b> Aへのアクセス】 5] Aのアクセス】 5] AUDICONT AUDIC	7     7     8     9~10     11     11     12     13

STEP8【個別の支援計画】 ······14
STEP9【支援・福祉サービス等の記録】15
STEP9【手帳・諸手当】 ······15
STEP10【回答内容確認】 ······16
STEP11【申込完了】 ······17

個人情報の取扱いに	こついて	•••••		•••••19
基本情報(前半)	•••••	•••••	•••••	•••••19
基本情報(後半)	•••••	•••••	••••••	20
フェイスシート	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	• • • • • • • • • •	20
医療・相談に関する	5記録・	•••••		21
保育・教育の記録	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••		22
妊娠•出産•発育 <i>0</i> .	D記録	•••••		··23~26
子どもの理解に関す	ること	•••••	•••••	27
支援・福祉サービス	、等の記録	•••••	•••••	28
手帳・諸手当				29



# 基本操作



# ○ 質問形態と基本操作について説明します。 ■ 文字入力

対象の質問を選択して直接入力して回答します。 例氏名に関する質問 回答欄を選択して名前を直接入力



※ 漢字間違いに注意してください。

### ラジオボタン

選択肢から回答を1つ選択します。

例) 聴力検査に関する質問 選択肢から実施を選択



### チェックボックス

選択肢から該当する項目を全て選択します。

例) 就学相談に関する質問 9つの項目のうち該当する3つを選択

<b>乳</b> 字	に向けて心能	υc	いること、気になつ	ていること		
	健康の状態		身体の発達	運動の発達	言葉の発達	興味関心や知的面の発達
	性格や行動		人や集団との関れ	つり 社会生活	- その他	
	11111111111111					
				Ļ		
就学	に向けて心配	ιτι	いること, 気になっ	ていること		
~	健康の状態		身体の発達 🔽	運動の発達	言葉の発達	興味関心や知的面の発達
	計扱いに新		しめ住田との明	oh → +Lo/t ≈	≠ <b>Ζ</b> .Ω/#	
	江市ハールヨリ		入や集団との関1	)) 11#±#		



# プルダウン

∨ボタンを選んで項目を表示し、回答を選択します。 例 続柄に関する質問 ∨ボタンで選択肢を表示して父を選択



日付

### カレンダーから日付を選択します。

例)生年月日に関する質問年・月・日を選択し2012年10月2日を入力

<b>上年月日</b>	
2012-10-02	
<ul><li>« 2010 年 - 2019 年</li></ul>	*
2010 2011 2012	2013
2014 2015 2016	2017
2018 2019	

※↑の画面は枠で囲まれている箇所の西暦をクリックすると表示されます。



### 数値

### +-ボタンをクリックか直接入力で回答します。

例)出産時のお子様の体重の質問 半角数字で回答欄に「3250」を直接入力



※数値を直接入力するときは半角数字のみを入力してください。

## テーブル

複数の質問を1行にまとめた質問です。必要に応じて+× ボタンで行数を増減します。

例)家族構成に関する質問 +ボタンで1行増やして回答

```
フェイスシート(+ボタン,×ボタンで入力欄の数を調整してください。)
```

続柄	氏名	生年月日	職場・学校	職場・学校の連絡先	携带電話	同居・別居	
\$ v	旭川五郎	1990-06-12	株式会社〇〇商事	11111111	11111111	同居 ∨	•

フェイスシート(+ボタン,×ボタンで入力欄の数を調整してください。)

続柄	氏名	生年月日	職場・学校	職場・学校の連絡先	携帯電話	同居・別居	
父 >	旭川五郎	1990-06-12	株式会社〇〇商事	11111111	11111111	同居 ∨	×
<b>Đ</b> ~	旭川 珠美	1995-11-25		2222222	22222222	同居 ∨	+ ×



## データ添付

参照ボタンをクリックして添付データを選択します。 例すくらむ様式1の質問 参照をクリックして添付データを選択

すくらむ様式1を添付してください。



※1回に送付できるデータは1OMBまでとなります。

### 一時保存

各ページの最後にある一時保存ボタンで申込を中断し、ブ ラウザ側のキャッシュを削除しない限り保存した状態から フォームを再開できます。



※アップロードした添付ファイルは3日以上は保存できません。



# 就学相談申込



# ○ 就学相談申込の流れや注意点について説明します。

# STEP 1 【申込フォームへのアクセス】

以下のURLかQRコードから申込フォームにアクセスします。 URL

https://477bb1ab.form.kintoneapp.com/public/b207d

<u>615560d51d8ad08ae5330d7ef25f551e7a68b452</u>

<u>33b49d1ec6eb143297e</u>

<u>QRコード</u>



# URL及びQRコードからは以下の画面が表示されます。





# STEP 2 【入力の進め方】

個人情報の取扱いについて

...

次^

·時保存

### 申込は、以下のとおり6つのセクションで構成されています。

### セクション毎に質問に回答していきます。

1	-2	-3	-4	-5	-6
個人情報の取扱いにつ	基本情報	すくらむ①	すくらむ②	すくらむ③	すくらむ④
いて 個人情報の取扱いについて ご確認ください。	氏名や相談内容などの基本 情報を入力してください。	中学校卒業まで引き継ぐ情 報です。	中学校卒業まで引き継ぐ情 報です。	中学校卒業まで引き継ぐ情 報です。	中学校卒業まで引き継ぐ情報で す。

# STEP3 【セクション①:個人情報の取扱いについ

# τ]

個人情報の取扱について、内容に同意いただき「同意しま

### す」へのチェックと申請者名の入力をしてください。

当申請フォームは,お子様の就学に向け,旭川市教育委員会(以下, 定に関する相談の申込を行うものです。	教育委員会という)が実施する就学先の決
必要に応じて, 医療機関やデイサービスなど関係機関へ情報収集を 当申請フォームの内容及び教育委員会が収集した情報は, 次の目的の	させていただきますので御理解ください。 Dみに使用します。
①教育委員会が,就学先や学習の場の決定に関わる相談,審議及び判述 ②就学後の支援に活用するための情報として,子ども総合相談センタ-	所を行う際に参考資料とすること −及び就学先の学校に提供すること
以上の内容に同意いただける方は, 下の回答欄の「同意する」にチュ	ェックをして申請に進んでください。
私け、就学相談における娘川市教育委員会の個人情報の取扱いについて*	
申請者名	



## STEP 4 【セクション②:基本情報】

- 基本情報(前半)
- お子様の氏名、性別、生年月日などを入力します。
  - 【注意点】
  - 保護者氏名は、世帯主である保護者の氏名を入力します。
     (※保護者が世帯主ではない場合、保護者の氏名を入力します。)
  - 日中の連絡先は、世帯主以外の保護者の連絡先も入力可 能です。

お子様の氏名	ふりがな	性別 <sup>*</sup> ● 女 ○ 男	<b>生年月日</b>	
保護者氏名	保護者氏名(ふりがな)		<b>続柄</b> 選択 >	
郵便番号 <mark>(ハイフンは不</mark> 要)	住所			
日中の連絡先(ハイフンは不要	)  その他の連絡先(ハイ	フンは不要)	メールアドレス	



基本情報(後半)

### 就学に向けて心配していることや、就学相談で質問したい

### こと、就学先の希望などを入力します。

就学に向けて心配していること,気になっていること 健康の状態 身体の発達 運動の発達 言葉の発達 興味関心や知的面の発達 性格や行動 人や集団との関わり 社会生活 その他	
選択した項目の具体的内容の記入	
就学相談で質問したいこと, 話したいこと	
現時点での就学先や学習の場に関する希望や教育委員会・学校への要望	
	11



# STEP 5 【セクション③~⑥】

セクション③~⑥の入力方法は、「フォームに内容を 入力」か「データでの提出」の2通りあります。

なお、セクション③以降は「フォームに内容を入力」を 選択した場合の説明となります。

■ 提出方法の選択

以下のようにすくらむの様式毎に提出方法の選択ができま

す。直接入力して回答する場合は「フォーム内容を入力」、 手書きの資料などをデータ化して提出する場合は「データで

の提出」を選択します。

提出方法の確認(フェイスシート)\*

○ フォームに内容を入力 ○ データでの提出

※データ提出の方法は、基本操作5ページ「■データ添付」 を参照ください。

STEP 6 【セクション③:すくらむ①】

フェイスシート(本人を除く家族構成)

家族の名前、生年月日、連絡先などを入力します。必要に 応じて+×ボタンで行数を調整ください。

続柄	氏名	生年月日	<mark>職</mark> 場・学校	職場・学校の連絡先	携帯電話	同居·別居
暹 >		8				同足~



医療・相談などの記録

医療機関と子ども総合相談センターなどの相談機関の利用 に関する内容を入力します。必要に応じて+×ボタンで行 数を調整ください。

【注意点】

- 入力いただいた機関へは、必要に応じて情報収集をします。
- 正確な期日がわからない場合は、「病名・診療名等」もしくは「相談の概要」にその旨を入力します。
- ・発達検査等の検査結果が手元にある場合、文字が見える
   ように撮影して枠内の参照ボタンから画像を添付します。

医療に関する記録				
医療機関名	期日	病名・診断名等	担当者	
				•
医療機関での発達検査の結果や医 ください	「師の診断書等がありましたら,文字が見え	るように撮影してデータを添付して		
<b>検査結果や医師の診断書①</b> 参照 最大10MB	<b>検査結果や医師の診断書②</b> <sup>参照</sup> 最大10MB	<b>検査結果や医師の診断書③</b> <b>参照</b> 最大10MB		
<b>検査結果や医師の診断書</b> <u>参照</u> 最大10MB				
子ども総合相談センターや児童相談	所等の相談に関する記録			
相談機関名	期日	相談の概要	担当者	
				•



保育・教育の記録

幼稚園・保育園や、デイサービスなどの民間施設の利用に 関する内容を入力します。

【注意点】

入力いただいた機関へは、必要に応じて情報収集をします。

幼稚園・保育園(+ボタン,×ボタンで入力欄の数を調整してください。)						
園名	入園日	卒園日(予定日)	担任	備考		
	<b></b>		年少: 先生 年中: 先生 年長: 朱牛		•	
民間の施設など(+ボタン, ×ボ 施設名	タンで入力欄の数を調整してください。 利用開始日	) 利用終了日	担当者	備考		
	Ē				•	

# STEP 7 【セクション④: すくらむ②】

妊娠・出産・発育の様子

母子手帳を参考にしながら回答を入力します。



# STEP 8 【セクション⑤:すくらむ③】

### 子どもの理解に関すること

家庭や幼稚園等におけるお子様の様子を入力します。可能 であれば、利用している施設等からの情報も入力します。

お子様の様子を記載して 選択肢の詳細は以下のと 「項目」 ・遊び【新小学校1年生! ・学習面【在学者対象】 ・生活(睡眠・食事・循 ・社会性(家族を含めた ・その他(上記以外の内 ど) 【本人・環境】 ・本人にある実態として と) ・本人にある実態として と) ・本人にあるで動襲として と) ・本人にある写意として と) ・本人にある写意として と)	ください。 おりです。 対象】(運動遊び・制作遊び・ (読む・書く・聞く・話す・言 生・物の管理・余暇・手伝い・ 他者との開わり方・さまざまれ 容+登下校・家族(きょうだい (~はできている,~は苦手れ で(こんな場所なら~できる。 でくこんな場所なら~できる。、 を与えている周りの場所、人、 、×ボタンで回答欄数を増減さ	考える遊び・学習につながる遊びが †算する・歌う・描く・運動する・ ・敏感さや鈍感さ、買い物・交通機 な場でのふるまい・危険の回避など い) 関係・少年団活動・留守家庭児 さ, ~なふうになった,など本人の こんな人や物が苦手,このような 物,接し方に関すること)	など) 作るなど) 関の利用など) ) 童会・デイ サービスな 行動や傾向に関するこ 関わり方でと〜できる,	
項目	よさ・気になること	本人・環境	内容	
選択してくださ ~	選択してください >	選択してください ~	ß	

### 個別の支援計画

関係機関で個別の支援計画を作成している場合、データを 添付してください。



# STEP 9 【セクション⑥:すくらむ④】

### 支援・福祉サービス等の記録

園・学校での特別支援の記録及び各機関での発達支援や福 祉サービスの記録の内容を入力します。

### 【注意点】

入力いただいた機関へは、必要に応じて情報収集をします。

園・学校での支援の記録					
園・学校名	支援形態	開始日	終了日		
	選択してください >			+ ×	

発達支援や福祉サービスの記録					
機関名	主な支援内容	利用開始日	利用終了日		

# 手帳 • 諸手当

各種手帳・手当の取得状況、記号・番号、程度、交付年月 日を入力します。

療育手帳 <sup>*</sup>	記号・番号	程度	交付年月日
○ 有			
身障手帳 *	記号·番号	程度	交付年月日
○有 ○ 無			



# STEP10【回答内容確認】

すくらむ④まで回答の入力終了後、「手帳・諸手当」の設問の 最後にある「✔確認」ボタンをクリックして最終確認画面に進 みます。

重度医療 <sup>*</sup> ○ 有 <b>○</b> 無	記号·番号	程度	<b>交付年月日</b>
通所支援受給者証 <sup>*</sup> ○ 有 <b>○</b> 無	記号·番号	程度	交付年月日
← 戻る <mark>✓</mark>	確認    一時保存		

# 内容を確認して間違いがなければ、最終確認画面の最後にある「回答」ボタンをクリックして、申込完了となります。

交付年月日	
重度医療	無
記号·番号	
程度	
交付年月日	
通所支援受給 者証	
記号・番号	
程度	
交付年月日	
n Rg 🗸	



# STEP11【申込完了】

申込が完了すると以下の画面が表示されます。 Myページにログインして確認ができます。なお、ログインに 必要なID・パスワードは、申込み完了のメッセージもしくは 申込み完了メールから確認ができます。



### なお、申請後に修正箇所がありましたら、Myページの一番下 にあるオレンジ色のボタンをクリックすることで修正フォー ムにアクセスできます。

検査結果や医師の診断書① 検査結果や医師の診断書② 検査結果や医師の診断書③ 検査結果や医師の診断書④ 記載内容を追加・修正する。



# 記載例



# セクション①:個人情報の取扱いについて

#### 個人情報の取扱いについて

当申請フォームは、お子様の就学に向け、旭川市教育委員会(以下,教育委員会という)が実施する就学先の決定 に関する相談の申込を行うものです。

当申請フォームや教育委員会が収集した情報は、次の目的のみに使用します。

①教育委員会が,就学先や学習の場の決定に関わる就学相談,審議及び判断を行う際の参考資料とすること ②就学後の支援に活用するための情報として,子ども総合相談センター及び就学先の学校に提供すること

以上の内容に同意いただける方は、下の回答欄の「同意する」にチェックをして申請に進んでください。

私は, 就学相談における旭川市教育委員会の個人情報の取扱いについて\*

✓ 同意します

申請者名

旭川 珠美

### セクション②:基本情報(前半)

以下の設問に回答ください。 一部の必要事項を除き, 回答	が難しい箇所は無理に回答	せずに空白のき	ままで提出ください。
お子様の氏名	ふりがな	性別*	生年月日
旭川 五郎	あさひかわ ごろう	○ 女 <b>○</b> 男	2016-11-09
<b>保護者氏名</b> 旭川 史郎	<b>保護者氏名(ふりがな)</b> あさひかわ しろう		<b>続柄</b> 父 ∨
郵便番号 <mark>(ハイ</mark> フンは不要)	住所		
1111111	旭川市〇〇1	条1丁目1-1	
日中の連絡先(ハイフンは不要	:) その他の連絡先(ハイ	フンは不要)	メールアドレス
1111111111	2222222222		abcd@asahikawa.ne.jp



# セクション2:基本情報(後半)

<ul> <li>✓ 特別支援学校への就学を検討している。</li> <li>         ● 特別支援学級への入級を検討している。     </li> </ul>	
通級指導教室への通級を検討している。	
<b>就受に向けて心むしていること。 気にやっていること*</b>	
● 健康の私窓 「好体の先達」 連動の先達 ▼ 言葉の先達 ▼ 興味関心や和时間の先達	
✓ 性格や行動 人や集団との関わり 社会生活 その他	
選択した項目の具体的内容の記人。	
言葉の発達:発音でさ行がうまく発音できない	
興味関心や知昀面の発達:動物や昆虫関係は興味を持って集中するか、ほかのことはあまり興味かない 性格や行動・長い時間じっとしてられたい	
	4
<b>就受担談で質問したいこと 詳したいこと</b>	
特別支援学級では、どのような指導を行うのか?	
特別支援学級に入ったとしても、通常の学級にいる子どもたちと交流はできるのか?	,
現時点での就学先や学習の場に関する希望や教育委員会・学校への要望	
教室の外へ飛び出してしまうことがあると思うので、なるべく連れ戻してほしい	
	11

# セクション③:すくらむ①(フェイスシート)

フェイ	スシート(本	人を除く家族構成)					
提出方法の確認(フェイスシート)* ● フォームに内容を入力 ○ データでの提出 フェイスシート(+ボタン、×ボタンで入力欄の数を調整してください。)							
続柄	氏名	生年月日	職場・学校	職場・学校の連絡先	携帯電話	同居·別居	
父 ~	旭川史郎	1988-02-15	□□株式会社	333333	444444444		×
E v	旭川 珠美	1989-08-19	主婦	555555	666666666	同居 ∨	*



# セクション③:すくらむ①

### (医療・相談に関する記録)

### 【医療に関する記録】

医療・相談などの記録

提出方法の確認(医療・相談などの記録)\* フォームに内容を入力

データでの提出

医療に関する記録について回答ください。 就学相説を実施するにあたり、必要な情報を関係機関に聞き取る場合がありますので, 了承いただける方は同意 にチェックをしてください。 必要に応じて, +ボタン, ×ボタンで回答欄数を増減させてください。

医療に関する記録

医療機関名	期日	病名・診断名等	担当者			
○○病院	2020-03-04	ADHD WISC-IVの実施	山田先生	+		
医療機関での発達検査の結果や医師の診断書等がありましたら、文字が見えるように撮影してデータを添付して ください						
検査結果や医師の診断書①	検査結果や医師の診断書②	検査結果や医師の診断書③				
参照	参照	参照				
最大10MB	最大10MB	最大10MB				

### 【相談に関する記録】

B WISC-Ⅳ検査結果.txt

子ども総合相談センターや児童相談所等の相談に関する記録について回答ください。 就学相談を実施するにあたり,必要な情報を関係機関に聞き取る場合がありますので,了承いただける方は同意に チェックをしてください。 必要に応じて,+ボタン,×ボタンで回答欄数を増減させてください。 ※携帯端末で回答する場合,模スクロールが必要になりますので御注意ください。 子ども総合相談センターや児童相談所等の相談に関する記録						
相談機関名	期日	相談の概要	担当者			
おやこ応援課	2020-02-07	幼稚園での落ち着きのなさや集団 行動の苦手さについて相談をし た。 //	鈴木さん	•		



# セクション③:すくらむ①(保育・教育の記録)

保育・教育の記録							
提出方法の確認(保育・教育の記 フォームに内容を入力 〇	録)* データでの提出						
保育・教育に関する記録について回答ください。 就学相談を実施するにあたり,必要な情報を関係機関に聞き取る場合がありますので,了承いただける方は同意 にチェックをしてください。							
刷作画・100月画(+ ホラン, ヘホ 園名	入園日	卒園日(予定日)	担任	備考			
△△幼稚園	2019-12-02	2024-03-31	年少:前田先生 年中:前田先生 年長:加藤先生	満3歳で入園	+		
民間の施設など(+ ホタン, ×ボ	タンで入力欄の数を調整して <b>く</b> ださい。)						
施設名	利用開始日	利用終了日	担当者	備考			
<del>7</del> 77-62 LOOI	2020-04-01		田中さん		+		



【出産の状態】

# セクション④:すくらむ②

# (妊娠・出産・発育の様子)

【出産の状態】			
妊婦期間(週)*	妊婦期間(日)*		
- 39 -	+ - 20 +		
胎位*			
調位	~		
分娩轻過 *		分娩方法	
🗌 前期破水 🥃 早期破水 🗌 边	↓子 ] 臍帯巻絡 ] 羊水混濁 ] その他	選択してください ~	
分娩所要時間*			
05:00:00			
出血量 (ml) *	分娩時の出血量*		
- 20 -	+ 中量 ~		
出産時の性別*	胎児の数		
男	→ 単胎 →		
- 49 -	+ - 3250 +		
出産時の頭囲(cm) <sup>*</sup>	出産時の胸囲(cm) <sup>*</sup>		
- 31.5 -	+ - 33 +		
所見・処置 <sup>*</sup> ■ 正常 □ 仮死 □ けいれん	□ 強い黄疸 □ 哺乳力低下 □ 保育器使用	□ 酸麦使用 □ その他	
出産場所名称*	分娩取扱者(医師)*	分娩取扱者(助産師)	
■■産婦人科	00 00		
出産後の母体の経過 <sup>8</sup> □ 良好 👩 気分の落ち込み 🗌	治療を要する後遺症		
医師の診断や出産時に気になったこと			
特になし			
		/	_

# 【新生児期】

【新生児期】		
栄養*	哺乳力*	黄疸 *
母乳 ~	普通 >	なし、シント
先天性代謝異常等検査*	先天性サイトメガロウイルス検査*	
異常なし	陰性	
聴力検査 <sup>*</sup> ● 実施 ○ 未実施	聴力検査結果 (右耳) * ● パス ○ リファー	聴力検査結果(左耳)* ● バス ○ リファー
新生児期に気になったこと		
特になし		

# 【4か月健康診査】

【4か月健康診査】							
4か月健康診査を実施しましたか? <sup>*</sup> ・ 実施 条実施	c.						
4か月健康診査時の身長(cm)		4か月健康診査■	持の体重(g)		4か月囲(	建康診査時の頭囲(cm)	
- 58	+	-	4200	+	_	36	+
栄養法		栄養状態			股関節開碁	非制限	
母乳	~	良		$\sim$	あり		~
指導・助言の内容で気になったこと 特になし						lo	

# 【10か月健康診査】

【10か月健康診査】				
10か月健康診査を実施しましたか? <sup>*</sup> ○ 実施 ○ 未実施				
10か月健康診査時の身長(cm) <sup>*</sup>	10か月健康診査時の体重(g) <sup>*</sup>	101	が月囲健康診査時の頭囲(cm	) *
- 68 +	- 5326	+ –	48	+
栄養状態*	1日で離乳食を食べる回数*	歯が生	Eえた本数*	
<b>栄養状態*</b> 良	1日で離乳食を食べる回数* - 3	<b>歯</b> が 4 + -	<b>Eえた本数*</b> 2	+
<b>栄養状態*</b> 良	1日で離乳食を食べる回数* - 3	歯が <u>4</u> + –	<b>Eえた本数 *</b> 2	+
栄養状態* 良 ∨ □の中の疾患や異常*	1日で離乳食を食べる回数* - 3	歯が <u>4</u> + –	主えた本数* 2	+
栄養状態* 良 〜 ロの中の疾患や異常* なし 〜	1日で離乳食を食べる回数* - 3	歯が4 + –	<b>主えた本数*</b> 2	+
栄養状態* 良 ∨ ロの中の疾患や異常* なし ∨	1日で離乳食を食べる回数* - 3	歯が <u>4</u> + -	<b>主えた本数*</b> 2	+
栄養状態* 良 ∨ ロの中の疾患や異常* なし ∨ 指導・助言の内容で気になったこと	1日で離乳食を食べる回数* - 3	歯が <u>+</u> –	主えた本数* 2	+

# 【1才6か月健康診査】

【1才6か月健康診査】							
1才6か月健康診査を実施しましたか? <sup>*</sup> ◆ 実施 ○ 未実施							
1才6か月健康診査時の身長(cm) *	1才6か月健康診査時の体重(g) <sup>*</sup>		1才6か月囲健康診査時の頭囲(c	m) *			
- 75 +	- 5800	+	- 59	+			
栄養状態*	目の異常 <sup>*</sup>		耳の異常*				
良 ~	あり	~	あり	~			
★査环惑・ 目の異常・ 月の異常・ 月の異常・ 良                             あり							
			1				

# 【3才6か月健康診査】

Г

【3才6か月健康診査】						
3才6か月健康診査を実施しました ・ 実施 ・ 未実施 ・	か?*					
3才6か月健康診査時の身長(cm)	* 3才6力	ト月健康診査時の体重(g)	) *			
- 79	+ –	10000	+			
栄養状態*	視力検査	話果(右目) <sup>*</sup>		視力検査結界	皂(左目) *	
太り気味	-	1.2	+	-	1.5	+
目の異常*	耳の異常	*				
なし 予防接種* Hib マ 小児肺炎球菌 マ 破傷風 ポリオ Bo	✓ なし B型肝炎 □ CG 図 麻しん	Iタウイルス □ ジフ マ 風しん □ 水痘	マテリア 日本服	百日せき 後		
指導・助言の内容で気になったこと						
特になし					le le	

## 【就学時健康診查】

【就学時健康讀	②断】						
就学時健康診断 <mark>● 実施</mark> ○	を実施しましたか? 未実施	*					
現力検査結果(	【右目)*		視力検査結果	(左目)*			
-	1.3	+	-	1.5	+		
内科健診等での	指摘・助言等*		歯科健診での	指摘・助言等*		就学相談*	
あり		~	なし		~	あり	~
眼科医への受診	希望*		耳鼻咽喉科医	への受診希望*		整形外科医への受診剤	<b>音望 *</b>
あり		~	なし		~	あり	~
<b>指導・助言の内</b>	容で気になったこと						
特になし							
							0.0



# セクション⑤:すくらむ③

# (子どもの理解に関すること)

	799CC		
四方法の確認(子どもの ) フォームに内容を入	D環解シート)* 、カ ○ データでの提出		
5子様の様子を記載して 収除の詳細は以下のと 適び[項日] 造び[第小学校1年生 学習面【在学者対象】 生活(詳細・食事・優 社会性(家族を含めた その他(上記以外の内)) (本人・環境】 本人・環境】 本人や場面などとの関連 として、) 人や場面などとの関連 とのて、ボタン	ください。 ありです。 対象】(運動遊び・制作道び・ (熱む・書く・聞く・話す・計 注・物の管理・余暇・手伝い・ :他者との関わり方・さまざまな ?容+登下校・家族(きょうだい : (~はできている、~は苦手だ ?で (こんな場所なら~できる。 ?を与えている周りの場所、人、 *、×ボタンで回答欄数を唱滅さ	考える遊び・学習につながる遊びれ †算する・歌う・端く・運動する・ ・敏感さや発感さ・買い物・文源概 な場でのふるまい・危険の回避など い) 関係・少年団活動・留守家庭児 5, ~なふうになった,など本人の こんな人や物が苦手,このような 物,投し方に関すること) 5日てください。	&ど) 作るなど) 間の利用など) ) 童会・デイ サービスな 行動や傾向に関するこ 関わり方でと~できる。
vii E	よさ・気になること	本人、環境	内容
<b>靖日</b> 学習面(遊び) 〜	よさ・気になること よさ・できること	本人・環境           本人にある実態として v	内容 原味のある内容であれば制作活動に施 中して取り組める。
「第四面(遊び) ∨ 学習面(遊び) ∨	<b>よさ・気になること</b> よさ・できること 〜 気になること・苦手な 〜	本人・環境       本人にある実態として        人や場面などとの関連で	内容
<ul> <li>第四面(遊び) &gt;</li> <li>学習面(遊び) &gt;</li> <li>生活 &gt;</li> </ul>	よさ・交話なること         よさ・できること       >         気になること・苦手な >         よさ・できること       >	本人・環境         本人にある実態として v         人や場面などとの関連で v         人や場面などとの関連で v	内容
<ul> <li>第四面(遊び) &gt;</li> <li>学習面(遊び) &gt;</li> <li>生活 &gt;</li> <li>生活 &gt;</li> </ul>	よさ・気になること         よさ・できること         気になること・苦手な >         気になること・苦手な >         気になること・苦手な >	本人・環境         本人にある実態として       >         人や場面などとの関連で       >         人や場面などとの関連で       >         本人にある実態として       >	内容        興味のある内容であれば制作活動に施 中して取り組める。     ×       ルールのある遊びができない。     ×       家族がお願いすると宇先してお手伝い をしてくれる。     ×       偏食で肉しか食べない。 野菜が少しでもあると食事に手をつ けない。     ×
<ul> <li>         ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>	よさ・気になること         よさ・できること         気になること・苦手な >         気になること・苦手な >         気になること・苦手な >         気になること・苦手な >         気になること・苦手な >	本人・環境         本人にある実態として       >         人や場面などとの関連で       >         人や場面などとの関連で       >         本人にある実態として       >         人や場面などとの関連で       >         人や場面などとの関連で       >	内容     現味のある内容であれば制作活動に施 中して取り組める。     メ       ルールのある遊びができない。     メ       ルールのある遊びができない。     メ       家族がお願いすると半先してお手伝い をしてくれる。     メ       偏食で肉しか食べない、 野菜が少しでもあると食事に手をつ けない。     メ       男女分け隔てなく仲良くすることがで きる。     メ



# セクション⑥:すくらむ④

## (支援・福祉サービス等の記録)

### 【園・学校での支援の記録】

支援・福祉サービス等の	記録			
提出方法の確認(支援・福祉サービス第 ● フォームに内容を入力 ○ デー	iの記録)* −タでの提出			
国・学校での特別支援の記録について 就学相談を実施するにあたり、必要な にチェックをしてください。 必要に応じて、+ボタン、×ボタンで 国・学校での支援の記録	「回答ください。 以情報を関係機関に聞き取る場合が 「回答欄数を増減させてください。	ありますので, 了承いただける方は同意		
園・学校名	支援形態	開始日	終了日	
△△幼稚園	۵۵۵۵ ×	2017-04-03		•

### 【発達支援や福祉サービスの記録】

発達支援や福祉サービスの記録について回答ください。 就学相談を実施するにあたり,必要な情報を関係機関に聞き取る場合がありますので,了承いただける方は同意 にチェックをしてください。 必要に応じて,+ボタン,×ボタンで回答欄数を増減させてください。 発達支援や福祉サービスの記録						
機關名	主な支援内容	利用開始日	利用終了日			
デイサービス 「00」	約束を守るための支援	iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii		×		



### 【手帳・諸手当】

手帳・諸手当			
療育手帳 <sup>*</sup> ○ 有 <b>○</b> 無	記号・番号	程度	交付年月日
身障手帳 *	記号·番号	程度	交付年月日
○ 有 <b>○</b> 無			
特別児童扶養手当 <sup>★</sup> ○ 有 <b>○</b> 無	記号·番号	程度	交付年月日
障害児福祉手当 <sup>*</sup>	記号·番号	程度	交付年月日
○ 有			
重度医療 <sup>*</sup> ○ 有 ● 無	記号·番号	程度	交付年月日
<b>潘所支</b> 接受给者証*	記문· <b>卷</b> 문	程度	交付年日日
	111111111	μ μ μ	≅ 2020-04-01