

1

A 保護者が主体となって記入

記入日

ふりがな
氏 名

のサポートマップ

生年月日

年（西暦

年）

月

日（

歳）

性別

かかりつけ医

発達についての相談・医療機関

発作・アレルギー・
医療的ケアの情報など

その他の医療機関

わたしの願い

お友達など

（良く遊ぶお友達など）

日中の生活基点

（例 幼稚園・保育園や学校）

相談支援事業所

キーパーソン

家族の願い

行政機関

福祉サービス

地域との関わり・余暇活動

2

B 保護者が記入し、相談支援事業所・障害福祉課がフォロー

記入日

◇ 週 間 予 定 表 ◇

普段の生活の、一日の大まかなスケジュールを書いておきましょう。

(日中や夕方の過ごし方、食事や睡眠の時間など。)

氏 名

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
6:00							
8:00							
10:00							
12:00							
午後							
14:00							
16:00							
18:00							
20:00							
夜間							
22:00							
0:00							
2:00							
4:00							
その他							

3

A 保護者が主体となって記入

記入日

◇わたしのこと◇

氏 名

わたしの願い・夢

※写真を貼って
下さい

年齢

歳

身長

c m

体重

k g

*性格・特技

*日中過ごす場所

(学校・事業所等)

電話

*夜間過ごす場所

(短期入所・グループホーム等)

電話

*好きなこと・苦手なこと

<遊び>

<食べ物>

<独特なこだわり>

すぎ

にがて

*困ったとき・不機嫌なとき

(例) 子どもからのサイン・こう接してほしいな…

*おうちでの過ごし方

平日

休日

*家族の願い・想い・大事にしていること

<支援者へ向けて伝えたいこと>

<本人へ向けて伝えたいこと>

<兄弟・親族へ向けて伝えたいこと>

<後見人へ伝えたいこと>

わたしと家族のこと

●わたし

氏 名	ふりがな	男 ・ 女	生年月日	S・H・R 年 月 日 生
-----	------	-------	------	------------------

●住所・連絡先

住 所	〒 - 町 丁目 番 号 電話（自宅）	転居年月日
	〒 - 町 丁目 番 号 電話（自宅）	転居年月日
	〒 - 町 丁目 番 号 電話（自宅）	転居年月日
備 考		

●家族構成（同居家族および支援に関わる別居家族等。多数の場合は、関係の深い順に記載。）

連絡順位	氏 名	続柄	生年月日	居住	住所（別居の場合のみ記載）・連絡先	
1	ふりがな		SHR 年 月 日 (西暦)	☐ 同居	住 所	
				☐ 別居	連絡先	
2	ふりがな		SHR 年 月 日 (西暦)	☐ 同居	住 所	
				☐ 別居	連絡先	
3	ふりがな		SHR 年 月 日 (西暦)	☐ 同居	住 所	
				☐ 別居	連絡先	
4	ふりがな		SHR 年 月 日 (西暦)	☐ 同居	住 所	
				☐ 別居	連絡先	
5	ふりがな		SHR 年 月 日 (西暦)	☐ 同居	住 所	
				☐ 別居	連絡先	
6	ふりがな		SHR 年 月 日 (西暦)	☐ 同居	住 所	
				☐ 別居	連絡先	

●その他の緊急連絡先

優先順位	続柄	氏 名	住所（別居の場合のみ記載）・連絡先
1			
2			

●成年後見人等・成年後見監督人

分類	氏 名	住所・連絡先

※分類には法定後見（後見・保佐・補助）、任意後見、監督があります。

5

A 保護者が主体となって記入

記入日

●生育・発達・健診の記録

氏 名

出生時の状況	出生順位	第 子 (父 歳 母 歳)		在胎週数	週 日	
	出生体重	g		身 長	cm	
	胸 囲	cm		頭 囲	cm	
	出産病院名等			出産病院等の種類	☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 助産院 ☐ 自宅	
健康状態・経過 母・児の	妊娠中・産後の経過	特記事項 ☐ 無 ☐ 有 (☐ つわり ☐ 性器出血 ☐ 妊娠高血圧症候群 ☐ 感染症 ☐ X線照射 ☐ 薬剤 など)				
	産まれた時の状況	☐ 頭位 ☐ 骨盤位	☐ 経膈 or 正常分娩 ☐ 吸引分娩 ☐ 帝王切開 ☐ その他 ()			
		特記事項 ☐ 無 ☐ 有 (☐ 新生児仮死 ☐ 黄疸 ☐ 哺乳力 (☐ 普通 ☐ 弱) ☐ その他 (など)				
発達の状況	栄養 (☐ 母乳 ☐ 混合 ☐ 人工)		首すわり (月)	寝返り (月)	おすわり (月)	
	はいはい (月)	つかまり立ち (月)	つたい歩き (月)	ひとり歩き (月)		
	人見知り (月)	始語 (歳 月)	2語文 (歳 月)	3語文 (歳 月)		
子の状況	健診・相談等状況	健診等の種類	受診年月日	備 考 (健康・要観察・特記事項など)		
		1か月児健診	年 月 日			
		3-4か月児健診	年 月 日			
		10か月児健診	年 月 日			
		1歳6か月児健診	年 月 日			
		2歳半歯科健診	年 月 日			
		3歳6か月児健診	年 月 日			
	予防接種状況	☐ インフルエンザ菌b型 (Hib) (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 追加) ※ H25.4.1～定期接種 ☐ 小児用肺炎球菌 (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 追加) ※ H25.4.1～定期接種 ☐ 四種混合 (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 追加) ☐ 三種混合 (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 追加) ☐ B型肝炎 (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回) ※ H28.10.1～定期接種 ☐ 不活化ポリオ (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 追加) ☐ 生ポリオ (☐ 1回 ☐ 2回) ☐ BCG ☐ 麻疹・風疹 (☐ 1期 ☐ 2期) ☐ 水痘 (☐ 1回 ☐ 2回) ☐ 日本脳炎 (☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 追加 ☐ 2期) ☐ ジフテリア・破傷風 (☐ 2期)				
		☐ その他 (☐ ロタウィルス ☐ おたふくかぜ ☐ インフルエンザ ☐ 新型コロナなど)				
	その他	自由記載欄				

6

B 保護者が記入し、相談支援事業所・障害福祉課がフォロー

記入日

●療育・相談・判定歴 *「ポイント」となるもの

氏 名

いつ? 時期や期間 (歳 か月) (学 年)	どこで? 相談・判定機関	どんな? 相談内容	フォロー内容・判定結果	備 考

●手帳・手当・年金の状況

A 保護者が主体となって記入

手 帳	種 類	種別等級	内 容	交付日	備 考
	身体障害者手帳				
	療育手帳				
	精神障害者保健福祉手帳				
	自立支援医療				
手 当	種 類	有／なし	備 考（開始時期・程度・金額など）		
	特別児童扶養手当				
	児童扶養手当				
	障害児福祉手当				
	県在宅重度障害者等手当				
	市重度障害者等福祉手当				
	その他				
年 金	種 類	有(1級・2級) ／なし	備 考		
	障害基礎年金				
	その他				

●障害支援区分判定歴

A 保護者が主体となって記入

手 帳	種 類	種別等級 障害支援区分	内 容	交付日	備 考
	身体障害者手帳				
	療育手帳				
	精神障害者保健福祉手帳				
	自立支援医療 (育成・更生・精神通院)				

●介護認定判定歴

認定年月日	事業所名	認定区分	サービス内容	備 考
		要支援 __ / 要介護 __		
		要支援 __ / 要介護 __		

*自由記述

●医療情報（病院・歯科・眼科・耳鼻科・医療的ケア・薬・訪問看護）氏名

かかりつけ病院	病院名		診療科		通院時期 (いつから)	
	診断名 (治療内容)		主治医		通院頻度	
その他医療機関①	病院名		診療科		通院時期 (いつから)	
	診断名 (治療内容)		主治医		通院頻度	
その他医療機関②	病院名		診療科		通院時期 (いつから)	
	診断名 (治療内容)		主治医		通院頻度	
その他医療機関③	病院名		診療科		通院時期 (いつから)	
	診断名 (治療内容)		主治医		通院頻度	
医療的ケア	てんかん発作	☐ 無 ☐ 有 (☐ 週1回以上 ☐ 月1回以上 ☐ 年1回以上)				
	アレルギー	☐ 無 ☐ 有 (内容)				
	特別な医療 など	☐ 点滴の管理 ☐ 中心静脈栄養 ☐ ストーマの処置 ☐ 透析 ☐ 酸素療法 ☐ レスビレーター ☐ 気管切開の処置 ☐ 疼痛の管理 ☐ 経管栄養(胃ろう) ☐ 喀痰吸引処置(回数 回/日) ☐ 間歇的導尿 ☐ モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等) ☐ 褥瘡の処置 ☐ カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル 等) ☐ ネブライザー(吸入器) ☐ その他()				
	要配慮事項 (特別な対応方法)					
薬(くすり) ※ いつも飲んでいる 薬について、記入 してください	種類 (内容)					
	飲み方	【飲み方】 ☐ 自分で判断して飲む ☐ 声かけで飲む ☐ 手渡して飲む ☐ 〇元に運ぶ ☐ 全介助 ☐ その他() 【服薬補助具の使用】 ☐ 無 ☐ 有 ()				
訪問看護	事業所名		訪問頻度など			
	処置等の内容					
備考						

*入院歴は付録1ー2に記載してください。

*薬剤情報(処方箋)等を挟み込むことをお勧めします。

リハビリ(機能訓練)の経過・起居動作・補装具等の使用状況など

リハビリの経過 (機能訓練の経過)			
起居動作 ※ 支援が必要な場合のみ チェックしてください	☐ 体位変換	支援 内容	
	☐ 座位保持	支援 内容	
	☐ 移乗	支援 内容	
補装具等 の使用状況	☐ 下肢装具 ☐ 車いす ☐ 電動車いす ☐ 座位保持装置 ☐ 座位保持いす(カーシート含む) ☐ 歩行補助杖 ☐ 歩行器 ☐ その他()		
	特記事項		

●成長のあゆみ（1）

氏 名

乳 幼 児 期	通園先（幼稚園・保育園・通園施設）	期 間	備 考（担任など）	
		～		
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や先生が自由に記入 ～			
学 齢 期	小学校	期 間	クラス （通常・支援級）	備 考（担任など）
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や先生が自由に記入 ～			
	中学校	期 間	クラス （通常・支援級）	備 考（担任など）
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や先生が自由に記入 ～			

●成長のあゆみ（2）

氏 名

学 齢 期 以 後	高校・大学など	期 間	コース	備 考（担任など）
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や先生が自由に記入（高等部での実習先も含めて記入可）～			
成 人 期	会社・施設・事業所など	期 間	職 種など	その他（仕事内容・給料など）
		～		
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や支援者が自由に記入 ～			
その他				

9

B 保護者が記入し、相談支援事業所・障害福祉課がフォロー

記入日

●福祉サービス利用歴

氏 名

いつ？ (時期や期間 歳 / 学年)	なにを？ サービス名・事業所名 習い事・サークル・ 在宅者自主訓練会等	目 的	備 考
未 就 学 期			
学 齡 期			
学 齡 期 以 後			

●日常生活の記録（１）

氏 名

項目				自由記述欄 いつ頃できるようになったかな？今どこまでできるかな？ おうちや学校・事業所などで、どんな支援・工夫があればできるかな？
身の回りのこと	食事	☐ ミキサー食 ☐ やわらか食 ☐ きざみ食 ☐ 普通食 ☐ 偏食	☐ 全介助 ☐ 手づかみ ☐ 手添え ☐ 少しの支援 ☐ 自立	
	飲む	☐ スプーン (とろみ 有/無) ☐ コップ ☐ ストロー ☐ その他 ()	☐ 全介助 ☐ 手添え ☐ 少しの支援 ☐ 自立	
		飲めるもの全てをチェックして下さい ☐ 水 ☐ お茶 ☐ イオン飲料 ☐ その他 ()		
	着替え	☐ T シャツ等着脱 ☐ ボタン着脱 ☐ ファスナー着脱 ☐ 服を選ぶことができる		
	排泄	小便 ☐ オムツ ☐ トイレ (☐ 自立 ☐ 支援が必要) 大便 ☐ オムツ ☐ トイレ (☐ 自立 ☐ 支援が必要)		
	手洗い	☐ 手を水につけられる (☐ 自立 ☐ 支援が必要) ☐ 手をこすりあわせる (☐ 自立 ☐ 支援が必要) ☐ 手を拭く (☐ 自立 ☐ 支援が必要)		
	洗顔	☐ 顔を水につける ☐ 顔を洗う ☐ 顔を拭く		
	入浴	身体を洗う	☐ 全介助 ☐ 手添え ☐ 少しの支援 ☐ 自立	
		髪を洗う	☐ 全介助 ☐ 手添え ☐ 少しの支援 ☐ 自立	
	歯磨き	☐ 歯磨きをする	☐ 全介助 ☐ 手添え ☐ 少しの支援 ☐ 自立	
	生理	開始日 (/ /) 閉経日 (/ /) 周 期 (日)	☐ 全介助 ☐ 少しの支援 ☐ 自立	
	睡眠	☐ 乱れている ☐ リズムが整っている		

●日常生活の記録（2）

氏 名 _____

項目				自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな？今、どこまでできるかな？おうちや学校・事業所などで、どんな支援・工夫があればできるかな？等)
コミュニケーション	本人からの意思伝達	要求を伝える (やりたいこと・やってほしいこと)	☐ ことば（ ☐ 文 ☐ 単語） ☐ 指差し ☐ 声を出す ☐ 支援者の腕をひっぱる ☐ カードなどを使う ☐ ジェスチャーやサイン ☐ 難しい ☐ その他 ()	
		自分の気持ちを伝える (嬉しいこと・嫌なこと)	☐ ことば（ ☐ 文 ☐ 単語） ☐ 声を出す ☐ 支援者の腕をひっぱる ☐ カードなどを使う ☐ ジェスチャーやサイン ☐ 難しい ☐ その他 ()	
		からだの不調を伝える (ケガや調子が悪い時)	☐ ことば（ ☐ 文 ☐ 単語） ☐ 声を出す ☐ 指差し ☐ 支援者の腕をひっぱる ☐ カードなどを使う ☐ ジェスチャーやサイン ☐ 難しい ☐ その他 ()	
	支援者からの指示理解	指示の伝え方	☐ ことば ☐ カードなどを使う ☐ その他 ()	
		注意の向け方や 場面の切り替え方	【工夫していること】	

●日常生活の記録（3）

氏 名

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな？今、どこまでできるかな？おうちや学校事業所などで、どんな支援・工夫があればできるかな？ 等)
概念理解	文字を読む ☐ ひらがな (例：あ行) ☐ 単語 (例：いぬ) ☐ ふりがなの有る文章 ☐ 漢字交じりの文章	
	文字を書く ☐ 手添えて書ける ☐ 見本を見ながら書く ☐ ひらがな (例：あ行) ☐ キーボードを使って書く ☐ 簡単な文章 ☐ 自分の名前が書ける ☐ 自分の住所が書ける	
	数字 ☐ 数字のマッチングが出来る (例：1～5は出来る) ☐ 見本を見ながら書ける (例：1～5は書ける) ☐ 数字を書くことが出来る (例：1～5は書ける) ☐ たし算が出来る (例：1～5は出来る) ☐ ひき算が出来る (例：1～5は出来る) ☐ 数の概念がわかる ()	
	時計 ☐ 時計を読める ☐ デジタル時計を読める ☐ 時計はわからない ☐ その他 例：長い針が5のところに行ったらトイレに行きます ()	
	指示理解 ☐ 指示を理解できる ☐ くつを履くなど普段の生活の簡単な指示を理解できる () ☐ 内容によっては理解できる () ☐ 指示は理解できない	
	外出 ☐ 大人と一緒に外出できる 例：買い物には連れて行けないが公園へは行ける () ☐ ひとりで歩行できる ☐ 手つなぎで歩行できる。 ☐ ひとりで公共交通機関を使って移動できる ☐ 初めての場所は難しい ☐ 外食が出来る () ☐ 外出先でトイレを利用できる	
	安全理解 ☐ 歩道・車道の理解が出来る ☐ 信号が理解できる ☐ 「危険」などの標識がわかる ☐ その他 ()	

●日常生活の記録（４）

氏 名

項目			自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな？今、どこまでできるかな？ おうちや学校・事業所などで、どんな支援・工夫があればできるかな？ 等)	
生 活	お手伝い 片づけ	☐ 自分の出したものを片づけられる () ☐ 食事の後片付けが出来る () ☐ 洗濯物をたたむことが出来る () ☐ その他 ()		
	買い物	☐ ひとりで買い物が出来る () ☐ 一緒に買い物が出来る () ☐ 欲しいものをえらぶことが出来る ☐ お金の支払いが出来る ()		
	集団生活 社会生活	活動や授業 への参加	☐ 活動・授業中着席してられる ☐ 介助があれば着席してられる ☐ 活動・授業に参加出来る ☐ 活動・授業によっては参加出来る () ☐ 活動・授業中、集中して取り組める ☐ 介助があれば集中して取り組める ☐ その他 ()	
		社会生活	☐ あいさつが出来る 例；バイバイの手を振れる () ☐ 順番を待つことが出来る () ☐ 友達や仲間と一緒に活動したり遊んだりすることが出来る () ☐ 簡単なあそびのルールを理解出来る 例；イス取りゲームなどが理解できる () ☐ 病院で待つことが出来る 例；気に入ったものがあれば待てる () ☐ 電話をかけることが出来る ☐ 決められた仕事をする事が出来る。 ☐ スマートフォン・PC を操作できる ☐ SNS を安全に利用することができる	
特 記 事 項	(例) 【身体障害】 栄養・可動域・歩行など 【知的障害】 こだわり・接し方など			

●家族から本人へ

本人の財産	預貯金・証券・保険・不動産	生計	☐ 自分の財産 () ☐ 障害者年金 () ☐ その他 ()	
入院・治療	☐ 積極的に治療する ☐ ケースによるので相談して決める ☐ 延命治療は行わない ☐ 付き添いをつけて欲しい ☐ その他 ()	費用負担	☐ 自分の財産 () ☐ 親の負担 ☐ その他 () ()	
本人の終末期の対応	葬儀について	お墓について		供養について 例：永代供養
親の葬儀について	☐ 本人に参列して欲しい (例：葬儀の前にお別れだけする) ☐ その他 (例：写真だけでお別れしたい)			
親の遺産について	☐ 本人への遺産（有・無） (例：預貯金〇〇) ☐ その他 ()		公正証書の有無	有・無
本人の手帳等について 保管場所等	母子手帳・療育手帳・障害者手帳・国民年金及び障害基礎年金証・健康保険証・マイナンバー・預金通帳・受給者証・診察券・お薬手帳保管場所等			
家族・親族へのお願い	例：誰に何をお願いしたいか等			
事業所等へのお願い	例：本人の好きなことが出来るようにして欲しい			
本人の障害者年金の使い方	例：甥・姪にお小遣いをあげる、年に1回旅行に行く、推しのコンサートに行く等			
この子の人生について思う事	例：障害があっても私たちにいつも幸せを与えてくれている			
備考				

*病院では、本人の入院手続きや医療同意等を、事業所が行うことは出来ません。

*成年後見人の方に金銭管理や入院手続き等の身上監護以外のことをお願いできるかは確認してください。

●家族の歴史・思い出

思い出のエピソードや写真・思い出のカードなど