

[療育手帳 相談調査票 1]

(1)

フリガナ			性別	相談受理年月日	年 月 日
氏 名				療 育 手 帳	仙台市 第 号
				手帳の交付日	年 月 日 (A・B)
				前回の判定日	年 月 日 (A・B)
生年月日		年齢	満 歳	再判定の指定年月	年 月
				判定結果記入欄の余白	有 ・ 無
住 所					
保護者の住所				保護者氏名	
				電話番号	
判定機関からの問い合わせ先					
相談理由	1.療育手帳交付申請 2.療育手帳交付後の障害の程度の確認(再判定) 3.その他()				

調 査 欄

調査年月日	年 月 日	担当者	福祉事務所/氏名:			
調査の相手	氏名: /本人との続柄:		調査場所			
本人の居住	1.自宅 2.居住施設(年 月 日から)に入所中) 3.病院(年 月 日から)に入院中/病名:) 4.その他(居住先: /住所:)					
就学の状況	1.未就学() 2.()小学校(普通・特別支援学級【知的・自閉症情緒・肢体不自由・その他】) 年 3.()中学校(普通・特別支援学級【知的・自閉症情緒・肢体不自由・その他】) 年 4.特別支援学校()支援学校(小・中・高) 年 5.その他(卒/現在:)					
福祉作業所	年 月から)に通所中/週 日通所					
一般的就労の状況	1.自宅から通勤 2.住み込み 3.家業 4.職親 5.その他() 勤務先: 年 月から)で稼働中/月收入 円程度					
家族状況	続柄	氏名	年齢	職業	同・別居	備考(健康状況・その他)
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
[特記事項: 家族関係・経済状況・生活環境・近隣との関係等]						
受給している年金・手当等	1.特別児童扶養手当(1級・2級 次回更新 年 月) 2.障害児福祉手当 3.障害基礎年金(1級・2級) 4.特別障害者手当 5.心身障害者扶養共済加入 6.障害者医療費助成 7.その他 (備考:)					

※家族状況の実父母については死亡の場合(死亡の時期・年齢等)も記入してください。

合併 障害	身体 障害	種 類	1.視覚 2.聴覚 3.平衡機能 4.音声・言語 5.咀嚼 6.肢体不自由 7.心臓 8.腎臓 9.呼吸器 10.膀胱・直腸 11.小腸 12.免疫不全 13.肝機能
		程 度	身体障害者福祉法施行規則別表による 1級・2級・3級 (級)
		障害名/ 特記事項	
	精神障害者 保健福祉手帳	1級 ・ 2級 ・ 3級	
その他の障害	1.てんかん 2.その他 () [特記事項：発作の頻度・介護の状況・服薬の状況等]		
数 理解	1.数概念の理解困難 2.数唱するが物と対応しない 3.物と対応して十程度まで数える 4.十以上の数を理解している 5.簡単な加減算ができる 6.買い物等ができる		
社会 生活 能力	食 事	1. 全介助 2. 部分介助 3. ほぼ自立だが時々介助が必要 4. 自立	
	排 泄	1. 全介助 2. 部分介助 3. ほぼ自立だが時々介助が必要 4. 自立	
	衣服着脱	1. 全介助 2. 部分介助 3. ほぼ自立だが時々介助が必要 4. 自立	
	入 浴	1. 全介助 2. 部分介助 3. ほぼ自立だが時々介助が必要 4. 自立	
	危 険 対 処	1. 全介助 2. 部分介助 3. ほぼ自立だが時々介助が必要 4. 自立	
	移 動	1. 自力移動困難 2. 歩行介助が必要 3. ゆっくり自力歩行 4. 歩行自由 5. 特定区間の交通機関の利用可 6. 交通機関の自由な利用可	
	対 人 関 係	1. 乏しい対人関係 2. 人からの働きかけを喜ぶ 3. 自ら人との関わりを求める 4. 大人の援助があれば仲間関係を築くことができる 5. 同年齢との仲間関係を築ける	
	コミュニケーション	(言語) 1. 有意味語なし 2. 単語 3. 2~3語文 4. 簡単な会話 5. ほぼ普通の会話 (非言語) 1. 表情・視線 2. 指差し・手引き 3. 簡単な身振り 4. コミュニケーション代替手段 5. ほぼ普通 その他の特徴 ()	
	作 業	1. 困難 2. 家事手伝い 3. 福祉的作業 4. 職業訓練中 5. 就労中	
金銭管理・家事	1. 全介助 2. 部分介助 3. ほぼ自立だが時々介助が必要 4. 自立		
特記 事項	(自傷・奇声・強いこだわり・その他・・・具体的に)		
[最近の本人及び家族の状況の変化/今後についての本人及び家族の希望や考え]			
[担当者の意見等]			