

引継ぎのための連絡票（小学校へ）（案）

① プロフィール＜保護者記入欄＞

フリガナ 氏名			
フリガナ 保護者氏名	生年月日	平成	年 月 日
在園施設			
諸検査の 記録	H・R 年 月 日 W I S C ・ 田中ビネー ・ 新版K式 ・ その他（ ）		
手帳の有無	有 ・ 無 （療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳）		
関係機関 との 連携状況	【病院】 病名、診断名（ ）		
	【教育関係機関】		
	【放課後の過ごし方】 <input type="checkbox"/> 習い事等（ ） <input type="checkbox"/> 放課後ルーム <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス（ ）		
	【その他】 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援 <input type="checkbox"/> 移動支援サービス <input type="checkbox"/> その他・福祉サービス（ ）		
配慮事項	<input type="checkbox"/> 医療的ケア（ ） <input type="checkbox"/> 車いす等、身体面での配慮 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

将来の生活・現在の生活についての希望（本人や保護者）

○放課後等デイサービス等の関係機関には、保護者からこの連絡票を引き継ぐことができます。

引継ぎのための連絡票（中学校へ）（案）

① プロフィール＜保護者記入欄＞

フリガナ 氏名			
フリガナ 保護者氏名	生年月日	平成	年 月 日
小学校名			
諸検査の 記録	H・R 年 月 日 WISC・田中ビネー・新版K式・その他（ ）		
手帳の有無	有 ・ 無 （療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ）		
関係機関 との 連携状況	【病院】 病名、診断名（ ）		
	【教育関係機関】		
	【放課後の過ごし方】 <input type="checkbox"/> 習い事等（ ） <input type="checkbox"/> 放課後ルーム <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス（ ）		
	【その他】 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援 <input type="checkbox"/> 移動支援サービス <input type="checkbox"/> その他・福祉サービス（ ）		
配慮事項	<input type="checkbox"/> 医療的ケア（ ） <input type="checkbox"/> 車いす等、身体面での配慮 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

将来の生活・現在の生活についての希望（本人や保護者）

○放課後等デイサービス等の関係機関には、保護者からこの連絡票を引き継ぐことができます。

引継ぎのための連絡票（高等学校へ）（案）

① プロフィール＜保護者記入欄＞

フリガナ 氏名			
フリガナ 保護者氏名	生年月日	平成	年 月 日
中学校名			
諸検査の 記録	H・R 年 月 日 W I S C ・ 田中ビネー ・ 新版K式 ・ その他（ ）		
手帳の有無	有 ・ 無 （ 療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ）		
関係機関 との 連携状況	【病院】 病名、診断名（ ）		
	【教育関係機関】		
	【放課後の過ごし方】 <input type="checkbox"/> 習い事等（ ） <input type="checkbox"/> 放課後ルーム <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス（ ）		
	【その他】 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援 <input type="checkbox"/> 移動支援サービス <input type="checkbox"/> その他・福祉サービス（ ）		
配慮事項	<input type="checkbox"/> 医療的ケア（ ） <input type="checkbox"/> 車いす等、身体面での配慮 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

将来の生活・現在の生活についての希望（本人や保護者）

○放課後等デイサービス等の関係機関には、保護者からこの連絡票を引き継ぐことができます。

<自由記述欄>その他、引き継ぎ事項等ありましたら、ご記入ください。