

【 サポートファイル 】



お名前

東京都板橋区

板橋区 サポートファイル



こちらよりダウンロードすることができます！

✿ シート一覧 ✿

※ 使用されるシートを区ホームページ

(<https://www.city.itabashi.tokyo.jp/kenko/shogai/1044858.html>) よりダウンロードしてください。

1 ご利用にあたって

2-1 プロフィール①

2-2 プロフィール②

⇒ かかりつけの医療機関、受診・治療（検査）歴、服薬・持病（基礎疾患）

2-3 プロフィール③

⇒ 服薬、アレルギー

2-4 プロフィール④

⇒ 医療的ケア

3 現在のサポートネットワーク

4 生育歴

5 未就学期の様子（シート①～⑥）

6 学齢期＜小学生＞（シート①～⑥）

7 学齢期＜中学生・高校生＞（シート①～⑥）

8 青年期＜大学生以上＞（シート①～⑥）

9 ファイル利用状況

ご利用にあたって

1 サポートファイルとは

お子さんの生い立ちから現在の生活に至るプロフィールや、成長、家庭生活での様子、また、医療機関、相談機関、就学前機関（幼稚園・保育園・療育機関）、学校、福祉サービス事業所等における成長の記録や支援内容をまとめたファイルで、発達に気がかりのある方も、相談支援のために利用できます。

2 使用方法

お子さんや保護者が記入・保管し、ライフステージが移るときや、サービスの利用を開始するときなどに、活用（提示）するものです。保護者が記入しづらいところは、支援者に記入してもらうこともできます。

(1) お子さんやご家族にとって必要な事柄（成長の過程や、記憶に残る出来事など）を記入しましょう。

※ ご使用になる場合、すべてのシートに記入する必要はございません。お子さんに合わせて、必要な部分を記入していただくため、ページ数はいれておりません。

(2) 支援機関に相談する際は、このファイルを持参してください。

持参することで、支援機関が変わっても同じ説明をせず、スムーズに相談することができます。

(3) 支援機関等からの情報も記録しましょう。

支援機関がお互いの支援情報を共有し、連携のとれた支援をすることができます。また、学校生活支援シート、サービス等利用計画、支援機関のパンフレット等と、一緒に保管しておきましょう。

(4) 成長や変化に応じて、情報を更新してください。

お子さんは日々成長し、変化していくため、就園・就学・進級・進学等の節目の時期や、新たに支援機関を利用するときに更新をおすすめします。

(5) 関係機関やその関係者がファイルから得た情報については、個人情報に関する関係法令に留意し、保護者の同意を得た場合のみ、情報の引き継ぎをします。

3 支援機関の皆様へ

ファイルは、本人の個人情報のもとより、支援者や関係機関に関する情報が多く含まれていますので、**使用時はプライバシーに十分配慮して慎重に取り扱ってください。**

使用に当たっては、ご家族が許可した支援者だけがサポートファイルを活用できます。

支援に関わらない第三者に情報を提供すること、また**承諾なしにコピーなどして二次的に使用することは禁止します。**

プロフィール

記入日： 年 月 日

◇ 基本情報

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血液型	型	生年月日	年 月 日
氏名								
住所								
電話番号	自宅	- -	携帯					- -
家族構成	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	同・別居	職業・学校・連絡先等			
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					

◇ 緊急連絡先

1	氏名(続柄)	ふりがな			続柄	
		氏名				
	連絡先	携帯電話	()	-		
		勤務先名				
	勤務先電話	()	-			
2	氏名(続柄)	ふりがな			続柄	
		氏名				
	連絡先	携帯電話	()	-		
		勤務先名				
	勤務先電話	()	-			

◇ かかりつけの医療機関①

1 か所目	
名 称	
住 所	
電話番号	
診 察 科	
担 当 医	
通院頻度	_____ヶ月、週に_____回
内 容	

2 か所目	
名 称	
住 所	
電話番号	
診 察 科	
担 当 医	
通院頻度	_____ヶ月、週に_____回
内 容	

3 か所目	
名 称	
住 所	
電話番号	
診 察 科	
担 当 医	
通院頻度	_____ヶ月、週に_____回
内 容	

◇ かかりつけの医療機関②

4か所目	
名 称	
住 所	
電話番号	
診 察 科	
担 当 医	
通院頻度	_____ヶ月、週に_____回
内 容	
5か所目	
名 称	
住 所	
電話番号	
診 察 科	
担 当 医	
通院頻度	_____ヶ月、週に_____回
内 容	
6か所目	
名 称	
住 所	
電話番号	
診 察 科	
担 当 医	
通院頻度	_____ヶ月、週に_____回
内 容	

◇ 受診・治療（検査）歴

初診日 (年 月 日) (歳)	病 名 (症 状)	医療機関 (担当医)	備 考
年 月 日 (歳)	()	()	
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			
年 月 日 (歳)			

◇ 持病（基礎疾患）

<p>てんかん 発作</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p>	<p>〔種類〕 _____</p> <p>〔初めての発作〕 歳 カ月 _____</p> <p>〔現在の発作の形〕 _____</p> <p>〔処置方法〕 _____</p> <p>〔服薬〕 _____</p>	
<p>その他持病 (慢性的な病気)</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p>	<p>①</p>	<p>〔病名〕 _____</p>
		<p>②</p>	<p>〔病名〕 _____</p>
		<p>③</p>	<p>〔病名〕 _____</p>
		<p>④</p>	<p>〔病名〕 _____</p>
<p>その他 注意を要すること</p>		<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

◇ 服薬

服用中の薬	①	[薬の名称] _____ [効能] _____ [服用期間] _____ [備考] _____
	②	[薬の名称] _____ [効能] _____ [服用期間] _____ [備考] _____
	③	[薬の名称] _____ [効能] _____ [服用期間] _____ [備考] _____
	④	[薬の名称] _____ [効能] _____ [服用期間] _____ [備考] _____

◇ お薬手帳のコピー等を貼ってください ◇

◇ アレルギー

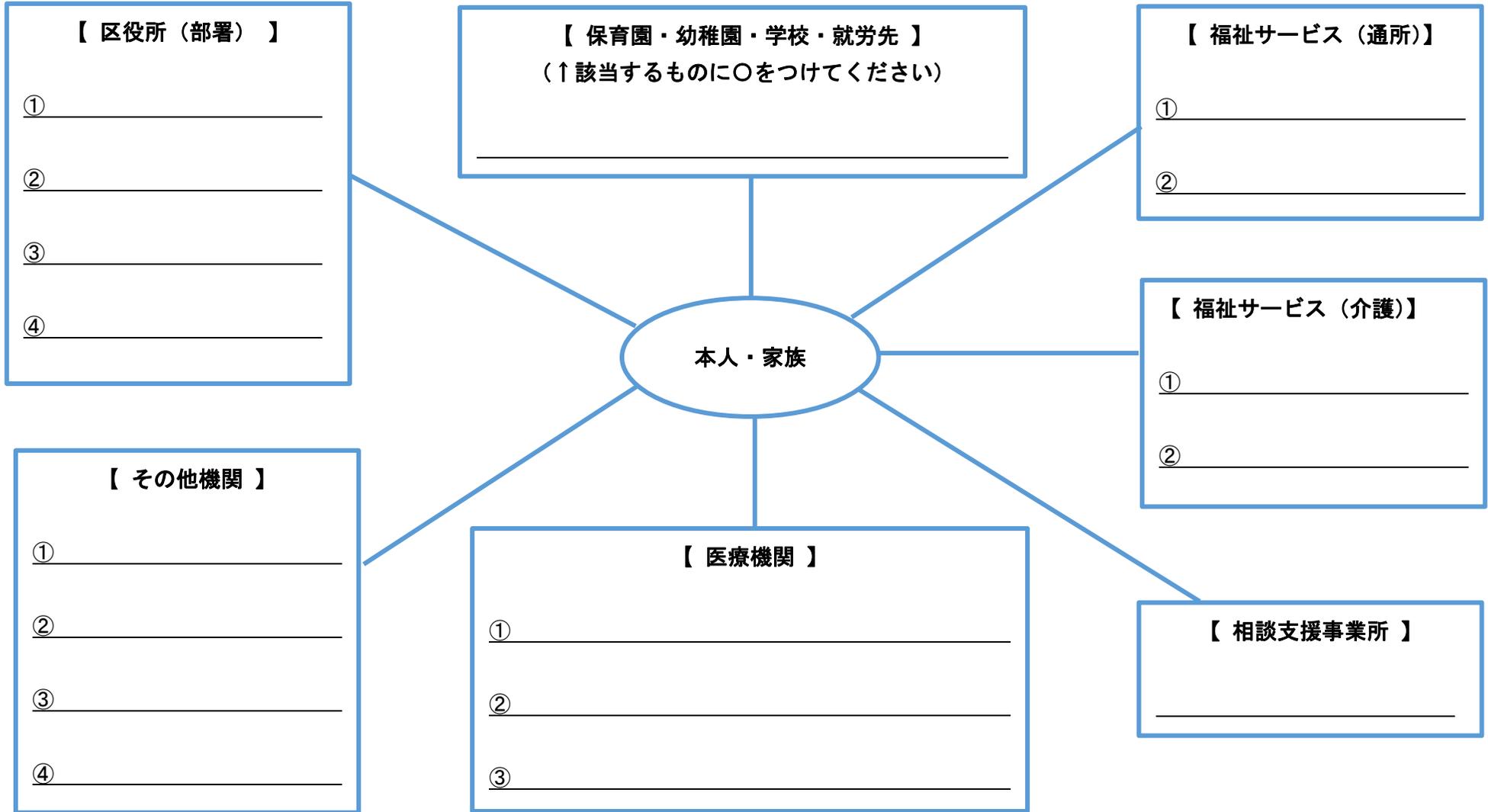
アレルギー (食べ物・飲み物・ 薬等)	①	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	②	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	③	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	④	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	⑤	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	⑥	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	⑦	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	⑧	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____
	⑨	[アレルギーの原因] _____ [アレルギー症状] _____

◇ 医療的ケア等

該当項目	医療的ケアの項目	ケア内容・時間等
栄養	経管栄養 (鼻腔に留置されている管からの注入)	
	経管栄養 (胃ろう)	
	経管栄養 (腸ろう)	
	経管栄養 (口腔ネラトン法)	
	I H V 中心静脈栄養	
呼吸管理	口腔・鼻腔内吸引 (咽頭より手前まで)	
	口腔・鼻腔内吸引 (咽頭より奥の気道)	
	気管切開部 (気管カニューレ内) からの吸引	
	気管切開部 (気管カニューレ奥) からの吸引	
	経鼻咽頭エアウェイ 内吸引	
	気管切開部の 衛生管理	

	ネブライザー等による薬液（気管支拡張剤等）の吸入	
	経鼻咽頭エアウェイの装着	
	酸素療法	
	人工呼吸器の使用	
排便管理	導尿	
	浣腸	
	ストーマ (消化器系・尿路系)	
その他	血糖検査・インスリン	
	()	
	()	
	()	

現在のサポートネットワーク（記載日： 年 月 日）



未就学期の様子

◇ 所属機関（幼稚園、保育園、療育機関）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ 在宅サービス（医療：訪問看護、福祉：ヘルパー・訪問系サービス、教育）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ その他通っている施設、団体等（塾・習い事・親の会等）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	

◇生活状況			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
食事	その他	()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
	()													
	メモ													

◇生活状況			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）		
			前半	後半	前半	後半	前半	後半	前半	後半	前半	後半	前半	後半	
トイレ	□□ 排導尿	自分ができる													
		一部手助けが必要													
		全部手助けが必要													
	□□□ 排人浣 便工肝門	自分ができる													
		一部手助けが必要													
		全部手助けが必要													
	後始末	自分ができる													
		一部手助けが必要													
		全部手助けが必要													
	その他	()													
		()													
	メモ														
	睡眠	睡眠リズム	起床時間												
			就寝時間												
昼寝時間															
□規則的 □不安定															
眠剤 □有 □無															
睡眠の様子		普通													
		寝つきが悪い													
		眠りが浅い													
		夜泣きする													
その他		()													
		()													
メモ															

◇生活状況			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
着替え	着替え	自分でできる												
		一部手助けが必要												
		全部手助けが必要												
	その他	()												
	メモ													
手洗い	手洗い	自分でできる												
		一部手助けが必要												
		全部手助けが必要												
	その他	()												
	メモ													
歯磨き	歯磨き	自分でできる												
		一部手助けが必要												
		全部手助けが必要												
	その他	()												
	メモ													
入浴	入浴	自分でできる												
		一部手助けが必要												
		全部手助けが必要												
	その他	()												
	メモ													

◇遊び			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
遊び	1人で遊ぶ	できる												
		支援が必要												
		できない												
	友達と遊ぶ	できる												
		支援が必要												
		できない												
	玩具を使って遊ぶ	できる												
		支援が必要												
		できない												
	ルールを遊ぶを理解し	できる												
		支援が必要												
		できない												
	その他	()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
	メモ													

◇集団生活			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
集団生活	一定時間着席をする	できる												
		支援が必要												
		できない												
	順番を守る	できる												
		支援が必要												
		できない												
	集団行動をとる	できる												
		支援が必要												
		できない												
	約束・ルールを守る	できる												
		支援が必要												
		できない												
	その他	()												
		()												
		()												
		()												
		()												
		()												
	メモ													

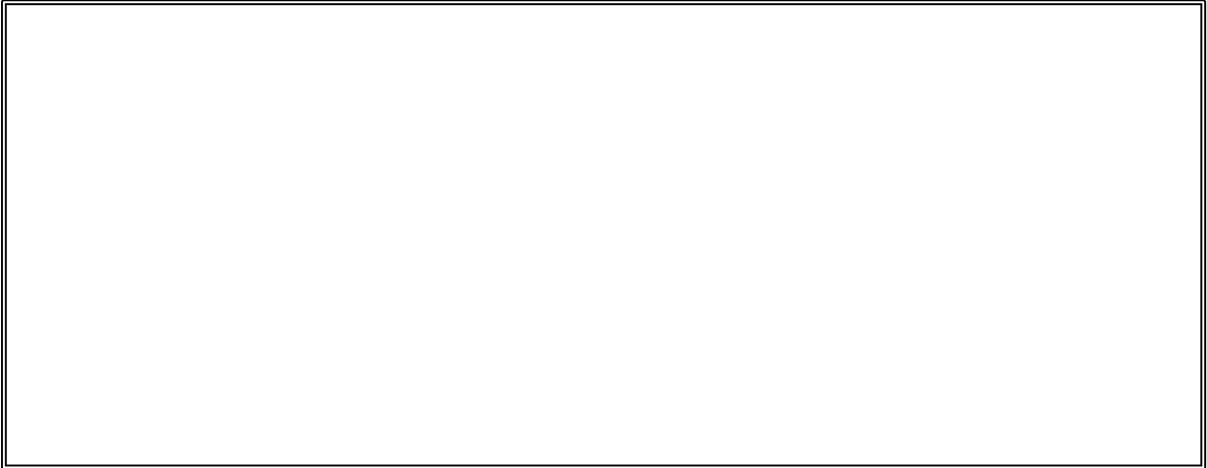
◇移動			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
移動	手を繋いで歩く	できる												
		支援が必要												
		できない												
	信号を守る	できる												
		支援が必要												
		できない												
	公共の乗り物に乗る	できる												
		支援が必要												
		できない												
	突然走り出す	ある												
		わからない												
		ない												
	迷子になる	ある												
		わからない												
		ない												
	高いところに登る	ある												
		わからない												
		ない												
	その他	()												
		()												
		()												
メモ														

◇行動・習癖			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
問題行動	異食をする	ある												
		わからない												
		ない												
	自傷する	ある												
		わからない												
		ない												
その他	その他	()												
		()												
		()												
	メモ													
◇こだわり			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
こだわり	色にこだわる	ある												
		わからない												
		ない												
	順番にこだわる	ある												
		わからない												
		ない												
	その他	()												
		()												
		()												
	メモ													

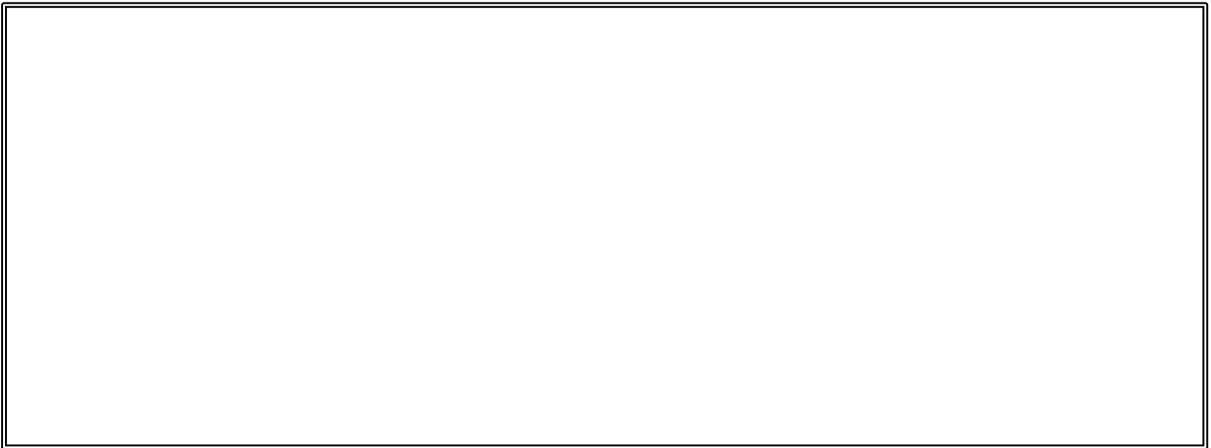
◇コミュニケーション			0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳（入学前6歳）	
			前半	後半	前半	後半								
理解	約束・ルールがわかる	わかる												
		わからない												
		難しい												
	相手の気持ちが変わる	わかる												
		わからない												
		難しい												
伝達	言葉での話はわかる	できる												
		わからない												
		できない												
	具体的な指示はわかる	できる												
		わからない												
		できない												
人との関わり	人見知りが強い													
	視線が合わない													
	一人でいるのが好き													
	一方的に話す													
	暴言がある													
	お友達と遊ぶことが多い													
その他	()													
	()													
	()													
メモ														

◇ 健診の様子

◎ 1歳6ヶ月健康診断での様子



◎ 3歳児健康診断での様子



◎ その他書き留めておきたいこれまでの様子



メモ（自由にご記入ください。）

学齡期（小学校）の様子

◇ 所属機関（小学校、特別支援学校 等）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ 在宅サービス（医療：訪問看護、福祉：ヘルパー・訪問系サービス、教育）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ その他通っている施設、団体等（塾・習い事・親の会 等）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

学齡期（中学生・高校生）の様子

◇ 所属機関（中学校、高校、特別支援学校 等）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ 在宅サービス（医療：訪問看護、福祉：ヘルパー・訪問系サービス、教育）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ その他通っている施設、団体等（塾・習い事・親の会 等）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

青年期（大学生以上）の様子

◇ 大学・就労先

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ 在宅サービス（医療：訪問看護、福祉：ヘルパー・訪問系サービス、教育）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

◇ その他通っている施設、団体等（塾・習い事・親の会等）

機 関 名	期 間	内 容
	年 月から 年 月まで	

ファイル利用状況

年月日	利用期間 (ファイル提示を受けた機関・ 支援者名)	利用資料の種類 (該当する項目に☑する)	利用形態 (該当する方に☑する)
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し

ファイル利用状況

年月日	利用期間 (ファイル提示を受けた機関・ 支援者名)	利用資料の種類 (該当する項目に☑する)	利用形態 (該当する方に☑する)
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し

ファイル利用状況

年月日	利用期間 (ファイル提示を受けた機関・ 支援者名)	利用資料の種類 (該当する項目に☑する)	利用形態 (該当する方に☑する)
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し

ファイル利用状況

年月日	利用期間 (ファイル提示を受けた機関・ 支援者名)	利用資料の種類 (該当する項目に☑する)	利用形態 (該当する方に☑する)
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し
年 月 日		<input type="checkbox"/> ファイル全体 <input type="checkbox"/> プロフィール <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> コピー渡し



サポートファイル

発行：令和5年3月

改訂：令和7年1月

作成：板橋区福祉部障がいサービス課障がい児支援係

問合せ：03-3579-2148