

ISP作成のための個人記録票1

作成日：平成 年 月 日

名前 <small>ふりがな</small>	性別 (男・女)	生年月日	年 (平成 年)	月	日生 (満 才)	
保護者名 <small>ふりがな</small>	続柄 ()	記入者名 <small>ふりがな</small>	続柄 ()			
住所 <small>ふりがな</small>	〒 - 都 道 府 県	固定電話： - -				
		携帯電話： - -				
学校名 <small>ふりがな</small>	(年 組 / 担任： 先生)					

1. 現在困っていること

2. 本人のねがい

3. 保護者のねがい

4. 就学・進路

5. 好きなこと、趣味

6. 発達の状況

コミュニケーション	
基本的な生活習慣	
運動	
社会性・遊び	
その他	

7. 手帳交付の状況

交付年月日	手帳の種類	程度
年 月	療育 身体 精神	
年 月	療育 身体 精神	
年 月	療育 身体 精神	

8. 医療機関による診断

診断日	診断機関	診断名
年 月		
年 月		
年 月		

9. 既往歴 (疾患、発作、服薬の状況、機関 等)

10. 心理・発達検査

実施日	実施機関	検査名・検査結果
年 月		
年 月		
年 月		

11. 保育・教育歴
(入園入学年月・年度途中退園年月・年度途中転入転学年月)

年 月
年 月
年 月
年 月
年 月
年 月
年 月
年 月
年 月
年 月

12. 利用している諸機関

領域	頻度	開始時期	機関名
教育		年 月	
医療		年 月	
福祉		年 月	
他		年 月	

13. その他