

ぽ け っ と



鹿追町子育てサポートファイル

はじめに

鹿追町子育てサポートファイル「ぽけっと」は、鹿追町地域自立支援協議会（鹿追町の障がい福祉、子育て支援について関係機関が協議する場）において、一人ひとりのお子さんを切れ目なくサポートしたいという願いを込めて協議し作成しました。

「〇〇〇（子の名前）ぽけっと」という名前は、その子その子にとって、たくさんの情報や思い出を詰めこんだ、大事な一冊になって欲しいという意味合いから名付けました。この「ぽけっと」が、赤ちゃんから大人になるまで有効に活用していただけたら幸いです。

ぽけっとの目次

様式

- 1 - 1 「ぽけっと」の活用方法
- 2 - 1 育ちの記録
 - 妊娠～出産
- 3 - 1 妊娠～出産までのセルフプラン
- 3 - 2 出産～子育てまでのセルフプラン
- 3 - 3 お誕生おめでとう
- 3 - 4 プロフィール
 - こども園・保育所
- 4 - 1 3歳未満児入園（所）の記録
- 4 - 2 こども園・保育所の記録
 - 学校
- 5 - 1 小学校1年生の記録
- 5 - 2 小学校2年生の記録
- 5 - 3 小学校3年生の記録
- 5 - 4 小学校4年生の記録
- 5 - 5 小学校5年生の記録
- 5 - 6 小学校6年生の記録
- 5 - 7 中学校1年生の記録
- 5 - 8 中学校2年生の記録
- 5 - 9 中学校3年生の記録
- 5 - 10 高校1年生の記録
- 5 - 11 高校2年生の記録
- 5 - 12 高校3年生の記録
- 5 - 13 大学・専門学校生の記録

様式

- 成人期
 - 6 - 1 仕事の記録
 - 6 - 2 成人期の生活の記録
 - 6 - 3 成人期の生活の記録（自由記載）
 - 6 - 4 親無き後への親の願い
 - （1）ねがい
 - 6 - 5（2）成年後見制度の利用について
 - 6 - 6（3）本人の生計
 - ①本人の生計
 - 6 - 7 ②健康保険、介護保険、生命保険、年金等
 - 6 - 8 ③本人の財産
- 生活全般
 - 7 - 1 かかった病気やケガの記録
 - 7 - 2 医療の記録
 - 7 - 3 歯科相談・治療の記録
 - 7 - 4 資格・表彰の記録
 - 7 - 5 預ける時に
 - 7 - 6 福祉制度活用の記録
 - 7 - 7 関係機関相談・話し合いの記録 No.1
- その他
 - 8 - 1 コピー記録表
 - 8 - 2 関係機関一覧

「ぽけっと」の活用方法

＜ファイル活用のメリット＞

※妊娠期からの適切なサービス利用に役立つ

- ・望ましい妊娠、出産、子育てができるよう、サービスやプランの確認ができます。

※成長や思い出を記録

- ・お子さんの成長を記録し、成長を確認することができます。
- ・その時々年代の振り返り、思い出を記録することができます。

※ご本人の情報を関係者にスムーズに伝えたいとき

- ・必要な時に、必要な方へ、お子さんの情報を正確に手渡すことができます。
- ・ファイルを通して、お子さんの状況や支援の手立てが共有されるため、一人一人に応じた一貫性のある支援が可能になります。
- ・お子さんの担任や支援者が過去に関わっていた人を知ることができ、関係者が連携を図りやすくなります。お子さんの情報も保護者の方が一から伝えることなく、統一した関わりをしてもらうことができます。

※学校、医療機関、福祉機関でもらった用紙を綴じ、 生涯の書類入りに

- ・あゆみをポケットに入れて保管するなど、書類の散在を防ぐことができます。
- ・学校や関係機関でもらったプランやお知らせなどを一つにまとめておくのに役立ちます。

※親に万が一のことがあったときに備えて

- ・お子さんが大人になった時に親が育ててきた思いや経緯を伝えることができます。
- ・親のなき後に備えた準備ができます。

＜ファイル活用上のお願い＞

- ・基本的には、ファイルは保護者の方が記載し、管理してください。
- ・乳幼児健診、家庭訪問、担任が変わった時、障がい福祉サービスを利用し始めた場合などは、できるだけこのファイルを持参してください。
- ・用紙を付け足したい場合は、鹿追町のホームページからダウンロードするか福祉課、子育てスマイル課、教育委員会に連絡してください。
- ・子どもに関する書類は、大人になって使う場合が多くあります。紛失しないためにも、このファイルに一括して入れておくとう安心です。

赤ちゃんから大人になるまで生涯利用でき、メリットがたくさんあります。ぜひご活用ください。

の育ちの記録

生年月日（ 年 月 日） お子さんの月齢ごとに確認したことを記入しましょう

月齢		新生児期	2ヵ月	4ヵ月	6ヵ月	10ヵ月	1歳	1歳半	2歳	3歳	
特 各 徴 期		外界に適応するために、各機能を調節する時期	一生のうちで最も成長する時期。機嫌の善し悪しが表情に出せる	首がすわる 夜と昼の区別がついて昼間いろんな刺激をうける	短い期間の記憶ができる（夜泣き）	探す、みつけるなど、探求心旺盛な時期	立って歩く ことばを話す	全身を使って遊ぶ 人間らしい感情がでてくる	反抗期が始まる 自我が発達する	自分の意志で行動したい時期	
	体 の 育 ち	身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	
		体重	g	g	g	g	g	kg	kg	kg	kg
		歯									
発達の過程											
全身の運動	首のすわり（ヵ月） → 寝返り（ヵ月） → お座り（ヵ月） → はいはい（ヵ月） → つかまり立ち（ヵ月） → 1人歩き（ヵ月） → → ポールを投げる（歳ヵ月頃） → 片足で立つ（歳ヵ月頃）										
手先の運動	（追視ヵ月） → → 両手を合わせて遊ぶ → → 小さいものを指先でつまむ → → 鉛筆でなぐり書きをする → 8個の積木を積む（歳ヵ月頃）										
ことば	泣声以外の声を出す（ヵ月） → 声を出して笑う（ヵ月） → 声の方を振り向く（ヵ月） → 意味なくパパママなどと言う（ヵ月） → 意味のある言葉と言う（ヵ月） → → パパママ以外に3語言う → 2語文を話す（歳ヵ月頃）										
ことばの理解	→ → → → 手差し指さし → ダメ！で手を止める → → 絵本を見て知っているものを指す → 身体の部位がわかる → 大きい小さいがわかる										
人との関わり	→ → 目が合う（ヵ月） → あやすと笑う（ヵ月） → 人見知りをする（ヵ月） → いないないばあを喜ぶ（ヵ月） → ハイバイ、イヤイヤ等、まね動作をする（ヵ月） → お母さんを探し求める（後追い）（ヵ月） → → 見立て、なりきり遊び（歳ヵ月頃） → 親から離れて遊ぶ（歳ヵ月頃）										
排泄	→ → → → → → → → オシッコを予告する（歳ヵ月） → 昼間のおむつが取れる（歳ヵ月） → → ウンチを予告する（歳ヵ月）										
保健師からひとこと	保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ） 保健師名（ ）										
エピソード 好きな遊び こんなこと あったよ	→ → → → → → → →										

の育ちの記録

生年月日（

年

月

日

）

年齢		4歳	5歳	6歳～8歳頃			9歳～12歳頃				13歳～15歳頃			16歳～18歳頃			18歳以上												
				6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳													
体の育ち	身長	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm													
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg													
	歯																												
発達過程																													
こ と ば		同年齢の子とも会話ができる																											
ことばの理解		赤・青・黄・緑がわかる （ 歳 カ月頃）																											
人との関わり		友達の思いに気づたり、我慢が少しずつできるようになる			同年齢の子と遊ぶ （ 歳 カ月頃）																								
排 泄		夜間のおむつが取れる（ 歳																											
生 活 習 慣		ひとりでウンチ（ 歳 カ																											
生 活 スキル		何でもひとりでしてみたい			片足立ち・スキップができる																								
エピソード																													

妊娠～出産までのセルフプラン

セルフプラン（妊娠～出産まで）

(利用者名) _____ 様

妊娠おめでとうございます。このシートは、健やかに妊娠・出産・子育てができるよう具体的なサポートについて一緒に考えるためのものです。

現在の状況 と今後の予定	☐ 妊娠中（妊娠 _____ 週） _____		お仕事	☐ あり（ ☐ 産休・ ☐ 育休（期間： 年 月～ か月間） ☐ なし
	☐ お子様の出生（予定）日： _____		里帰り出産 の予定	☐ あり（場所・期間： _____ 市町村 年 月 ～ か月間） ☐ なし
	☐ 妊婦健診受診病院等名： _____		転居の予定	☐ あり（場所： _____ 市町村 ） ・転居先への情報提供の希望 ☐ ☐ なし
	☐ 出産（予定）病院等名 _____			
妊娠 1～4 か月		妊娠 5～7 か月	妊娠 8～10 か月	～産後 1 か月
どのような妊娠 生活を送りたい ですか				
気になること				
相談・協力 および 一緒に育児を 行う人	☐ 配偶者/パートナー ☐ 実母 ☐ 実父 ☐ 義母 ☐ 義父 ☐ その他（ ）			☐ 配偶者/パートナー ☐ 実母 ☐ 実父 ☐ 義母 ☐ 義父 ☐ その他（ ）
ご自身が できること	必要な準備	☐ 出産病院を決める ☐ 里帰り出産の場合は帰省先の病院等に分娩を予約 ☐ 出産予定を職場に伝え、休業等の調整、手続きを行う ☐ 禁酒・禁煙 ☐ （ ）	☐ 妊婦健診 ☐ 入院時の必要物品の準備 ☐ ベビー用品の準備 ☐ 家族と緊急連絡先、産前産後の過ごし方の確認 ☐ 地域の子育て支援センターやファミリーサポート、生活支援サービスについて確認 ☐ 禁酒・禁煙 ☐ （ ）	☐ 産後 2 週間健診 ☐ 産後 1 か月健診 ☐ かかりつけ医を探す ☐ 禁酒・禁煙 ☐ （ ）
	利用できる制度・サービス	☐ 母子手帳・アプリの登録 ☐ （ ）	☐ ママパパ教室 ☐ 赤ちゃんの日	☐ 産後休業（産後 8 週間） ☐ 医療保険加入 ☐ 出産一時金の申請 ☐ 子ども医療費助成の申請 ☐ 児童手当の申請 ☐ 育児休業給付金の申請 ☐ 妊婦健診助成 ☐ 妊婦健診交通費助成 ☐ 育児パッケージ ☐ 産後ケア
ご家族や周囲の 人ができること （ ）は担って くれる人	☐ 家事分担（ ） ☐ 禁煙（ ） ☐ （ ）	☐ 家事分担（ ） ☐ 家族と緊急連絡先、産前産後の過ごし方の確認（ ） ☐ 禁煙（ ） ☐ （ ）	☐ 育児・家事分担（ ） ☐ 育児休業（ ） ☐ 禁煙（ ） ☐ （ ）	
今後利用したい サポート・事業	電話相談			
	妊婦健診・産後健診			
	ママパパ教室（産前産後サポート事業）		新生児訪問；時期・連絡方法	
			産後ケア	
作成・ 見直した日	年 月 日（対応者）	年 月 日（対応者）	年 月 日（対応者）	
備考				
妊娠・出産・育児 の相談窓口	担当者名・関係機関連絡先 鹿追町トリムセンター (0156-66-1311)			

「個人情報保護法」に基づき、個人情報は保護されます。ただし、母子の健康を守るため、必要時は「児童福祉法」に基づき、児童福祉担当課・医療機関等に連絡し、プランの内容を共有させていただくことがあります。ご了承ください。

上記説明を受け、了承しました。（本人署名）

（日付） 年 月 日

出産～子育てまでのセルフプラン

セルフプラン（出産～子育て）

(利用者名) 様

出産おめでとうございます。このシートは、健やかに子育てができるよう具体的なサポートについて一緒に考えるためのものです。

現在の状況 と今後の予定	☐ お子様の誕生日： 年 月 日		お仕事	☐ あり（ ☐ 産休・ ☐ 育休（期間： 年 月～ か月間） ☐ なし
	☐ お子様のかかりつけ医：		里帰りの予定	☐ あり（場所・期間： 県 市 町村 年 月～ か月間） ☐ なし
	☐ 出産した病院等：		転居の予定	☐ あり（場所： 県 市町村） ・転居先への情報提供の希望 ☐ ☐ なし
	産後1か月～		2～3か月	4～6か月
どのような子育てをしたいですか				
気になること				
相談・協力および一緒に育児を行う人	☐ 配偶者/パートナー ☐ 実母 ☐ 実父 ☐ 義母 ☐ 義父 ☐ その他（ ）		☐ 配偶者/パートナー ☐ 実母 ☐ 実父 ☐ 義母 ☐ 義父 ☐ その他（ ）	
ご自身が できること	必要な準備	☐ 産後1か月健診 ☐ かかりつけ医を探す ☐ 禁酒・禁煙 ☐ （ ）	☐ 予防接種 ☐ 禁酒・禁煙 ☐ （ ）	☐ 予防接種 ☐ かかりつけ医を探す ☐ 禁酒・禁煙 ☐ （ ）
	利用できる制度・サービス	☐ 産後休業（産後8週間） ☐ 健康保険加入 ☐ 出産一時金の申請 ☐ 子ども医療費助成の申請 ☐ 児童手当の申請 ☐ 育児休業給付金の申請 ☐ 妊婦健診・産後健診交通費、自己負担分の助成 ☐ 育児パッケージ ☐ 産後ケア ☐ （ ）	☐ 育児休業 ☐ 産後ケア ☐ 赤ちゃんの日 ☐ （ ）	☐ 育児休業 ☐ 産後ケア ☐ （ ）
ご家族や周囲の人が できること ()は担ってくれる人	☐ 育児・家事分担（ ） ☐ 育児休業（ ） ☐ 禁煙（ ） ☐ （ ）		☐ 育児・家事分担（ ） ☐ 育児休業（ ） ☐ 禁煙（ ） ☐ （ ）	
今後利用したいサポート・事業	育児相談			
	新生児訪問		3～4か月児相談	
	産後ケア			
作成・見直した日	年 月 日（対応者）		年 月 日（対応者）	年 月 日（対応者）
備考				
妊娠・出産・育児の相談窓口	担当者名・関係機関連絡先 鹿追町トリムセンター (0156-66-1311)			

「個人情報保護法」に基づき、個人情報は保護されます。ただし、母子の健康を守るため、必要時は「児童福祉法」に基づき、児童福祉担当課・医療機関等に連絡し、プランの内容を共有させていただくことがあります。ご了承ください。

上記説明を受け、了承しました。(本人署名)

(日付)

年

月

日

お誕生おめでとう！



写 真

名前の由来

メッセージ

へ

より

プロフィール

ふりがな		男 ・ 女	生年月日
氏名		血液型 型	年 月 日
住所		電話 (自宅・携帯：父・母)	
		電話 (自宅・携帯：父・母)	
転居先			
家族構成			
父の名前		母の名前	
きょうだいの名前		きょうだいの名前	
きょうだいの名前		きょうだいの名前	
祖父（父方）		祖母（父方）	
祖父（母方）		祖母（母方）	

	名称	年月日
出産病院		入院 年 月 日～ 年 月 日
幼稚園・保育所		年 月～ 年 月
小学校		年 月～ 年 月
中学校		年 月～ 年 月
高等学校		年 月～ 年 月
大学・専門学校		年 月～ 年 月
就職先		年 月～ 年 月

3歳児未満入園（所）の記録



園・所名	年 (	月 歳児	日入園(所) 組)
担 任 名			
思 い 出			



園・所名	年 (	月 歳児	日入園(所) 組)
担 任 名			
思 い 出			



園・所名	年 (	月 歳児	日入園(所) 組)
担 任 名			
思 い 出			



園・所名	年 (	月 歳児	日入園(所) 組)
担 任 名			
思 い 出			



こども園・保育所の記録

○記入例

※未入園（所）の場合もわかる範囲で記入して下さい

園・所名	鹿追町立認定こども園しかおい（組） 鹿追町立 ○ ○ 保育所
担 任 名	
生活習慣 （食事/排泄/着脱など）	・食事の様子（手掴み・フォークを上から握る・偏食など） ・排泄の様子（トイレトレーニングなど） ・着脱の様子（自分でズボンが履ける・ボタンが留めれるなど）
遊びや運動の様子	・転びやすいなど。 ・どんな遊びをしているか。
人との関わり （保育者・友達）	・登園時の様子。 ・仲の良い友だち。
その他	・入園時期など（○月に入園） ・その他楽しかったエピソード等自由記入

○こども園・保育所の記録

年度（3歳児）

園・所名	（組）
担 任 名	
生活習慣 （食事/排泄/着脱など）	
遊びや運動の様子	
人との関わり （保育者・友達）	
その他	

○こども園・保育所の記録

年度（4歳児）

園・所名	(組)
担 任 名	
生活習慣 (食事/排泄/着脱など)	
遊びや運動の様子	
人との関わり (保育者・友達)	
その他	

○こども園・保育所の記録

年度（5歳児）

園・所名	(組)
担 任 名	
生活習慣 (食事/排泄/着脱など)	
遊びや運動の様子	
人との関わり (保育者・友達)	
その他	

小学1年生の記録

小学校名		小学校			
担任名					
体 格		身長	c m	体重	k g (年 月 日)
小学校の記録	生活面	学童の記録		担当者名	
	学習面			学童での思い出	
	友達について				
	運動面				
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。			



小学2年生の記録

小学校名		小学校			
担任名					
体 格		身長	c m	体重	k g (年 月 日)
小学校の記録	生活面	学童の記録		担当者名	
	学習面			学童での思い出	
	友達について				
	運動面				
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。			

小学3年生の記録

小学校名		小学校			
担任名					
体 格		身長	c m	体重	k g (年 月 日)
小学校の記録	生活面	学童の記録		担当者名	
	学習面			学童での思い出	
	友達について				
	運動面				
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。			



小学4年生の記録

小学校名		小学校			
担任名					
体 格		身長	c m	体重	k g (年 月 日)
小学校の記録	生活面	学童の記録		担当者名	
	学習面			学童での思い出	
	友達について				
	運動面				
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。			

小学5年生の記録

小学校名		小学校			
担任名					
体 格		身長	c m	体重	k g (年 月 日)
小学校の記録	生活面	学童の記録		担当者名	
	学習面			学童での思い出	
	友達について				
	運動面				
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。			

小学6年生の記録

小学校名		小学校			
担任名					
体 格		身長	c m	体重	k g (年 月 日)
小学校の記録	生活面	学童の記録		担当者名	
	学習面			学童での思い出	
	友達について				
	運動面				
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。			

中学校 1 年生の記録

中学校名		中学校
担任名		
中学校の記録	生活面	
	学習面	
	友人関係	
	運動面	
	部活動 習い事等	
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。 

中学校2年生の記録

中学校名		中学校
担任名		
中学校の記録	生活面	
	学習面	
	友人関係	
	運動面	
	部活動 習い事等	
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。

中学校3年生の記録

中学校名		中学校
担任名		
中学校の記録	生活面	
	学習面	
	友人関係	
	運動面	
	部活動 習い事等	
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。 

高校1年生の記録

中学校名		学校
担任名		
高校の記録	生活面	
	学習面	
	友人関係	
	運動面	
	部活動 習い事等	
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。

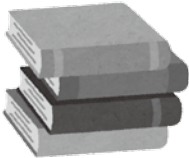
高校2年生の記録

中学校名		学校
担任名		
高校の記録	生活面	
	学習面	
	友人関係	
	運動面	
	部活動 習い事等	
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。 

高校3年生の記録

中学校名		学校
担任名		
高校の記録	生活面	
	学習面	
	友人関係	
	運動面	
	部活動 習い事等	
	思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。

大学・専門学校の記録

学校名	学校
経歴	入 学： 年 月 日 年生： 年 月 日～ 年 月 日 年生： 年 月 日～ 年 月 日 年生： 年 月 日～ 年 月 日 年生： 年 月 日～ 年 月 日 年生： 年 月 日～ 年 月 日 年生： 年 月 日～ 年 月 日 卒 業： 年 月 日
学校生活	
生活面	
思い出	自由に写真などを貼り子どもの成長記録にお使いください。 

仕事の記録

* 仕事に関することを記入しましょう。

* 1つの就職先に対し、1つのシートを使用しましょう。

在職期間		勤務時間	
就職先名		仕事内容	
ジョブコーチ 有 ・ 無			

思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書き下さい。

成人期の生活の記録

思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書き下さい。

また、関係機関の相談・支援会議についても記入しましょう。

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their thoughts and feelings about their adult life and any consultations or support meetings.

「親なき後」への親のねがい

保護者が病気や死亡などで子どもをみることができなくなった場合に備えて、心配な時に記入してください。

(1) ねがい

- ・ 親としての、今のねがい、気持ち、考え方を記載します。変更があれば修正したり、ページを差し替えたりすることができます。

わたしの子どもとかかわってくれる方へ	《親である私が伝えたいこと》
	〈就労上のこと、 日中活動や日々のこと〉
	〈暮らしのこと、生活上のこと〉

- ・ 親としての、今のねがい、気持ち、考え方を記載します。変更があれば修正したり、ページを差し替えたりすることができます。

わたしの子どもと かかわってくれる方へ	(いいところ、コミュニケーション、配慮等)
親 族 へ	(就労上のこと、暮らしの場、医療など)
入院・災害などの 非常時の対応	(付添人の確保や、費用負担など含めて)

「親なき後」への親のねがい

（２）成年後見制度の利用について

成年後見とは

判断能力の不十分な方を保護するために、本人のために法律行為を行う、または本人による法律行為を助ける方を選任する制度です。

成年後見人としてお願いしたい人

氏 名	住 所	本人との 関係
①	〒	
②	〒	

上記の方に成年後見人をお願いしたい旨をつたえてありますか。

- ① 伝えている。
② 伝えていない。
③ すでに後見人になっている。（その場合は①へ記載してください）

○日常生活自立支援事業（地域福祉権利擁護事業）について

- ① 利用したい
② 考えていない
③ 利用しない

*日常生活自立支援事業とは、判断能力が不十分なため、日常生活に困っている方に対して、自立した地域生活を送れるように福祉サービス等の利用援助を行う制度です。

例えば、福祉サービスの情報を伝えたり、利用料の支払いのお手伝い、日常的な金銭管理などです。相談や支援計画の作成は無料です。生活支援人の援助は利用料おおむね1回1,200円（生活保護を受けている方は無料）です。

○成年後見制度に関するお問い合わせ先

鹿追町役場福祉課 電話 0156-66-1311

○日常生活自立支援事業に関するお問い合わせ先

鹿追町社会福祉協議会 電話 0156-69-7700

「親なき後」への親のねがい

(3) 本人の生計

○本人の生計

収 入	科 目	金 額	備 考
	給料・工賃収入	円	
	障害基礎年金	円	
	その他年金	円	
	不動産賃料収入	円	
	その他	円	
		円	
		円	
		円	
		円	
	合計	円	

支 出	科 目	金 額	備 考
	住居費	円	
	食費	円	
	生活経費	円	
	税金・健康保険料等	円	
	福祉サービス利用料	円	
	()	円	
	()	円	
	()	円	
	()	円	
	合計	円	

○健康保険、介護保険、生命保険、年金等

名称	発行者	記号・番号	有効期限	保険料の支払方法	保管場所
健康保険				・口座引落し金融機関名 () □座番号 () ・窓口現金払い ・その他 ()	
介護保険				・口座引落し金融機関名 () □座番号 () ・窓口現金払い ・その他 ()	
生命保険				・口座引落し金融機関名 () □座番号 () ・窓口現金払い ・その他 ()	
医療保険				・口座引落し金融機関名 () □座番号 () ・窓口現金払い ・その他 ()	

名称	番号・コード	受取口座	保管場所
年金		・金融機関名 () □座番号 () ・その他 ()	
		・金融機関名 () □座番号 () ・その他 ()	

○本人の財産

財産（本人名義で、同人の所有と特定できるもの）

・不動産

種別	所在地	数量	評価額	現状	権利証の保管場所

・預貯金、債券、株式等

種別	所在地	数量	評価額	現状	権利証の保管場所

・負債

借入先	評価額	返済方法	期限

かかった病気やケガの記録

かかった感染症の記録			
感染症名 はしか（麻疹）	感染症名 三日ばしか（風しん）	感染症名 おたふくかぜ	感染症名 水ぼうそう（水痘）
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

アレルギー疾患の記録			
判明しているアレルゲンについて記載してください。			
傷病名	傷病名	傷病名	傷病名
診療機関	診療機関	診療機関	診療機関
初診日 年 月 日	初診日 年 月 日	初診日 年 月 日	初診日 年 月 日
経過	経過	経過	経過

その他の病気やケガの記録		
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過

かかった病気やケガの記録

かかった感染症の記録			
感染症名 はしか（麻疹）	感染症名 三日ばしか（風しん）	感染症名 おたふくかぜ	感染症名 水ぼうそう（水痘）
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

アレルギー疾患の記録			
判明しているアレルゲンについて記載してください。			
傷病名	傷病名	傷病名	傷病名
診療機関	診療機関	診療機関	診療機関
初診日 年 月 日	初診日 年 月 日	初診日 年 月 日	初診日 年 月 日
経過	経過	経過	経過

その他の病気やケガの記録		
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過
初診日 年 月 日	診療機関 傷病名	診療経過

医療の記録

No.	医療機関 受診日	診断名・相談内容	受診結果	医師名
1	年 月 日			
2	年 月 日			
3	年 月 日			
4	年 月 日			
5	年 月 日			
6	年 月 日			
7	年 月 日			
8	年 月 日			
9	年 月 日			
10	年 月 日			



No.	初診日 (機関名等)	診断名・相談内容	受診結果	医師名
11	年 月 日			
12	年 月 日			
13	年 月 日			
14	年 月 日			
15	年 月 日			
16	年 月 日			
17	年 月 日			
18	年 月 日			
19	年 月 日			
20	年 月 日			

歯科相談・治療の記録



No.	医療機関 受診日	診断名・相談内容	受診内容・治療結果	次回受診
1	年 月 日			
2	年 月 日			
3	年 月 日			
4	年 月 日			
5	年 月 日			
6	年 月 日			
7	年 月 日			
8	年 月 日			
9	年 月 日			
10	年 月 日			

資格・表彰の記録

資格の記録		
年月日	資格名	等級
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

表彰の記録		
年月日	表彰名	内容
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		



預けるときに

お子さんを預けるときに、預かってもらう方に知っておいてほしいことを記入しましょう。

※必要に応じて用紙を追加してください。

記入日： 年 月 日

年 齢： 歳 ヶ月

普段、呼んでいる愛称 _____

好きなこと

苦手なこと

長所

配慮してほしいこと

遊びと活動（屋内）

遊びと活動（屋外）

日常生活

食事について
（アレルギーなど）

排泄について

着替えについて

福祉制度活用記録

制度の種類	内 容	認 定 日
身体障害者手帳	種 級 () 障害	年 月 日 認定
	種 級 () 障害	年 月 日 認定
療育手帳	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
	A ・ B	年 月 日 認定
精神障害者 保健福祉手帳	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	年 月 日 認定
	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	年 月 日 認定
	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	年 月 日 認定
【各種医療制度】 自立支援医療 ・精神通院医療 ・厚生医療 ・育成医療 重度障害者医療 乳幼児医療 特定疾患 小児慢性特定疾患 など	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
	種類	年 月 日 認定
特別児童扶養手当		年 月 日 認定
障害児福祉手当 特別障害者手当		年 月 日 認定
障害基礎年金		年 月 日 認定

補装具 日常生活用具	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
障害福祉サービス 地域生活支援事業	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定
	種類	年 月 日認定

支援の関係機関・相談機関等

相談・支援機関名	担当者名	連絡先

医療機関相談・話し合いの記録

学校・保育所・幼稚園・医療機関・発達支援センター・児童相談所等に相談した事や話し合ったことを記録しましょう。資料があればこのシートの後ろにしてください。

個別支援計画など枚数の多いものは、年度末やお子さんにとって気になるページをとってください。

相談年月日 機関名・担当者 資料の有無（資料名）	相談・話し合いの 結果や内容、方向性
年 月 日 相談機関名 担当者 出席者 資料；無 有	
年 月 日 相談機関名 担当者 出席者 資料；無 有	

医療機関相談・話し合いの記録

学校・保育所・幼稚園・医療機関・発達支援センター・児童相談所等に相談した事や話し合ったことを記録しましょう。資料があればこのシートの後ろにしてください。

個別支援計画など枚数の多いものは、年度末やお子さんにとって気になるページをとってください。

相談年月日 機関名・担当者 資料の有無（資料名）	相談・話し合いの 結果や内容、方向性
年 月 日 相談機関名 担当者 出席者 資料；無 有	
年 月 日 相談機関名 担当者 出席者 資料；無 有	



コピー記録面

ファイルのシートをコピーして渡したときに記入しましょう。

[illegible]

関係機関一覧

○子ども園・保育所

子ども園・保育所	住 所	電 話
認定こども園しかおい	鹿追町鹿追北2線8番地 101	0156-66-2754
笹川保育所	鹿追町笹川北8線 10 番地 37	0156-66-3525
上幌内保育所	鹿追町上幌内4線南3番地 17	0156-66-3381
瓜幕保育所	鹿追町瓜幕東3丁目7番地	0156-67-2363
通明保育所	鹿追町中瓜幕西 20 線 25 番地	0156-67-2557

○小学校・中学校・高等学校

学 校	住 所	電 話
鹿追小学校	鹿追町東町3丁目2番地	0156-66-2139
笹川小学校	鹿追町笹川北9線 10 番地 31	0156-66-3505
瓜幕小学校	鹿追町瓜幕東3丁目8番地	0156-67-2323
通明小学校	鹿追町中瓜幕西 20 線 25 番地	0156-67-2466
上幌内小学校	鹿追町上幌内4線南3番地	0156-66-3380
鹿追中学校	鹿追町鹿追北4線8番地 40	0156-66-3704
瓜幕中学校	鹿追町瓜幕西 27 線 23 番地	0156-67-2244
鹿追高等学校	鹿追町西町1丁目8番地	0156-66-3011

○放課後等の居場所

機 関	住 所	電 話
鹿追町学童保育所	鹿追町東町3丁目2番地	0156-66-3300
うりっ子ルーム	鹿追町瓜幕東3丁目8番地	0156-67-2611

○障害福祉サービス事業所

病 院	住 所	電 話
地域活動支援センターもみじ工房	鹿追町東町2丁目5番地	0156-66-1900
共同生活援助鹿追すばる（グループホーム）	鹿追町新町1丁目23番地1	0156-66-1900
鹿追町児童デイサービス（放課後等デイサービス・児童発達支援）	鹿追町東町2丁目5番地	0156-66-2239

○医療機関

病 院	住 所	電 話
鹿追町国民健康保険病院	鹿追町東町1丁目38番地	0156-66-2031
みやざわ循環器・内科クリニック	鹿追町新町1丁目8番地1	0156-66-1213
鹿追東町歯科医院	鹿追町東町1丁目30番地	0156-67-7100

○相談機関

機 関	住所・電話	相談内容
＜鹿追町トリムセンター＞	鹿追町東町4丁目2番地1 0156-66-1311	
福祉課内（ママサポーター）		妊娠や出産、子育て相談
福祉課内（福祉市民相談係）		障害者手帳・障害福祉サービスの相談
福祉課内（鹿追町相談支援事業所）		障害福祉サービスの相談
鹿追町子育て支援センター	鹿追町鹿追北2線8番地101 0156-66-1165	子育て相談
鹿追町発達支援センター	鹿追町東町2丁目5番地 0156-66-2239	子どもの発達に関する相談
鹿追町教育委員会（学校教育課）	鹿追町東町3丁目2番地 0156-66-3300	児童・生徒の就学に関する相談
相談支援事業所かしわのもり	鹿追町南町3丁目10-1 0156-66-1230	障害福祉サービスの相談
帯広児童相談所	帯広市東1条南1丁目 0155-22-5100	発達や虐待等児童に関する相談
発達障害者支援道東地域センター きら星	帯広市西25条南4丁目9番地 0155-38-8751	発達障がいに関する相談

＊追加用紙の入手方法

○鹿追町ホームページ：<http://www.town.shikaoi.lg.jp>

○下記の施設や所属機関（学校やこども園等）でも追加様式をお渡しできます

- ・鹿追町役場福祉課（鹿追町トリムセンター）
- ・鹿追町役場子育てスマイル課（子育て支援センター・発達支援センター）
- ・鹿追町教育委員会

◎ほけっとに関するお問い合わせ

○鹿追町役場 福祉課（食育健康推進係・福祉市民相談係）

電話：0156-66-1311 FAX：0156-66-1818

○鹿追町役場 子育てスマイル課

- ・子育て支援センター

電話：0156-66-1165 FAX：0156-66-2167

- ・発達支援センター

電話・FAX：0156-66-2239

～鹿追町・鹿追町教育委員会・鹿追町地域自立支援協議会～

