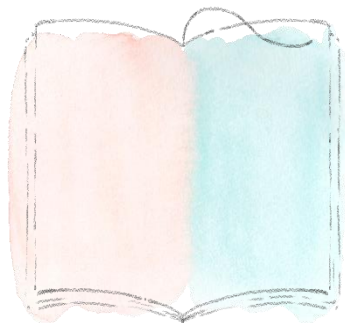


個別サポートファイル



流山市



流山市個別サポートファイル 活用ガイド



サポートファイルとは？

お子さんの成長過程や支援内容など出生から現在にかけての情報を各機関で共有し、地域生活における一貫した継続的な支援が受けられることを目的としたファイルです。

メリットは？

1

支援の連携 保護者がファイルを提示することで、今まで積み上げられたお子様の情報が、次の学年、進学先に引き継がれます。

2

情報の伝達 お子さんのことで相談する時や将来、色々な手続きが必要になった時に役立ちます。

3

情報の整理 お子さんに関する記録や情報を一冊にまとめることで、本人の全体像を把握することができます。

保管する主なもの

- ・障害児支援利用計画書
- ・個別支援計画書
- ・個別の指導計画
- ・医師の診断書
- ・発達検査等の情報提供書
- ・障害児通所受給者証
- ・就学時連携シート
- ・個別避難計画

成長に合わせて、必要な記録や資料を追加していきます。



活用場面の例

- ・保育園や幼稚園の入園や小中学校への入学、進級をするなど関わる人が変わる時
- ・医療受診や各種健診の時
- ・障害福祉サービス事業所（児童発達支援、放課後等デイサービスなど）を利用する時
- ・転入、転出する時
- ・災害等により緊急一時的に環境が変わった時
- ・障害年金を申請する時



流山市ホームページから、様式や記入例をダウンロードしてお使いいただけます。
お好みの A4 ファイルを用意して作成しましょう。

「流山市役所」ホームページの
サイト内検索にページ番号を入力して
検索することもできます。 ページ番号:1036521



お問合せ

乳幼児期：流山市児童発達支援センター
（療育相談室）

☎04-7154-4844

就学後：流山市教育委員会指導課

☎04-7150-8388

※支援者の方へ：このファイルは保護者が管理するものですが、必要に応じて園・学校や支援機関などの協力のもと作成をお願いいたします。

☐ 就学前

サポートマップ

サポートマップの家族や支援者、支援機関が協力して見守り・応援します。

病院	
科	先生
☎	

病院	
科	先生
☎	

--

①緊急連絡先：

☎ — —

☎ — —

②緊急連絡先：

☎ — —

☎ — —

名前：
ニックネーム：

事業所名：	
担当者名：	
☎：	
利用開始日	年 月 日～
終了日	年 月 日

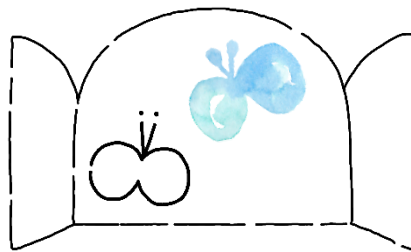
事業所名：	
担当者名：	
☎：	
利用開始日	年 月 日～
終了日	年 月 日

事業所名：	
担当者名：	
☎：	
利用開始日	年 月 日～
終了日	年 月 日

事業所名：	
担当者名：	
☎：	
利用開始日	年 月 日～
終了日	年 月 日

★関係機関の情報を記入・もしくは名刺を貼いましょう。

プロフィール



●私の情報

ふりがな		血液型	型(RH+ RH-)	
名 前	男・女	生年月日	年 月 日	生
住 所	〒270- 千葉県流山市 電話番号 — —			

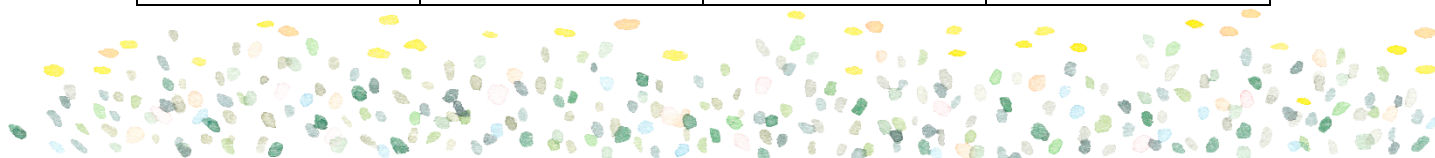
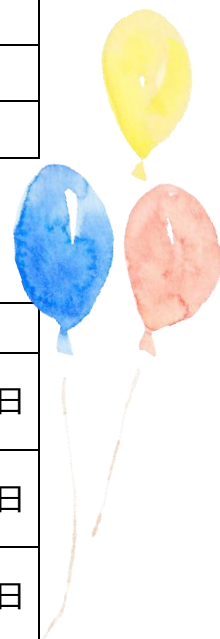
●家族の情報

	名前	続柄	所属(職業・学校など)
家 族 構 成			

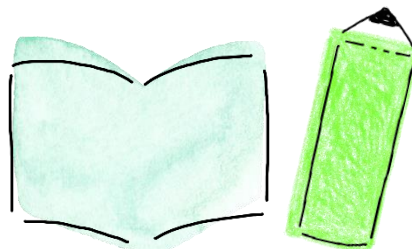
●手帳について

*手帳をお持ちの方は必要事項をご記入ください

手帳の種類	区分・等級など	交付日	次回更新時期
☐ 療育手帳	☐ ㊤ ☐ A-1 ☐ A-2 ☐ B-1 ☐ B-2	年 月 日	年 月 日
☐ 療育手帳	☐ ㊤ ☐ A-1 ☐ A-2 ☐ B-1 ☐ B-2	年 月 日	年 月 日
☐ 療育手帳	☐ ㊤ ☐ A-1 ☐ A-2 ☐ B-1 ☐ B-2	年 月 日	年 月 日
☐ 身体障害者手帳	級	年 月 日	年 月 日
☐ 身体障害者手帳	級	年 月 日	年 月 日
☐ 身体障害者手帳	級	年 月 日	年 月 日
☐ 精神障害者保健福祉手帳	級	年 月 日	年 月 日
☐ 精神障害者保健福祉手帳	級	年 月 日	年 月 日



福祉・医療の記録



●医療(初診)の記録

*発達の確認、相談やその他、医療機関の利用を開始した日にちを記載しましょう

初診日	受診先	備考
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		



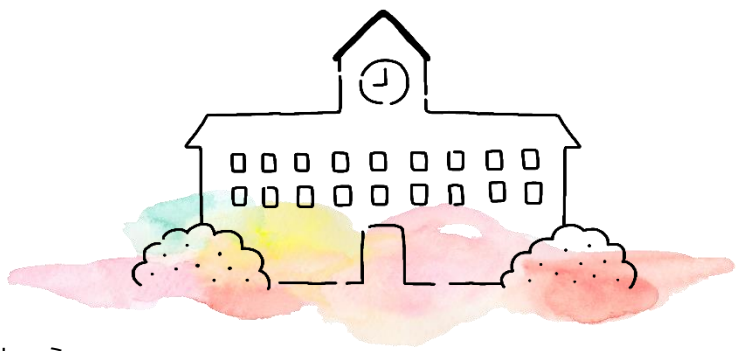
●教育・福祉サービスの記録

*保育園、幼稚園、児童発達支援センター等の事業所利用の期間を記載しましょう

入園・入学・サービス利用 開始日	幼稚園・保育園・事業所 学校等	卒園・卒業・サービス利用 終了日
年 月 日		年 月 日
年 月 日		年 月 日
年 月 日		年 月 日
年 月 日		年 月 日
年 月 日		年 月 日
年 月 日		年 月 日
年 月 日		年 月 日

*メモとしてお使いください





●相談・検査の記録

*相談や検査を実施した時の記録を残しましょう

相談・検査等の時期	相談・検査等 利用機関名
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()
年 月	相談機関名(担当者名) ☐ 相談 ☐ 検査() ☐ その他()

*メモとしてお使いください



☆必要に応じてご活用ください

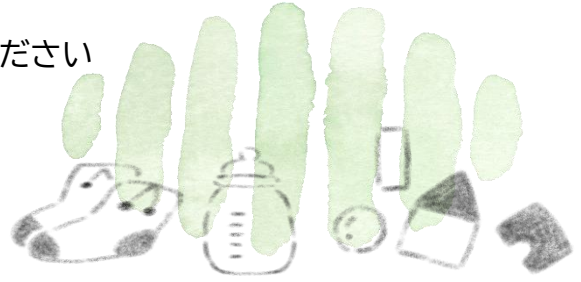
成長・医療の記録

●お子さんの記録①

*母子健康手帳のページをコピーして貼り付けても OK です

胎 生 期	*気になったことや、医師からの助言など □あった □なかった ()			
出 産 時	生下時体重 g	在胎期間(週 日) □自然分娩 □帝王切開 新生児黄疸 □普通 □光線療法(日) □保育器使用 □その他()		
乳 幼 児 期	○首のすわり(歳 か月) ○寝返り(歳 か月) ○お座り(歳 か月) ○這い這い(歳 か月) ○つかまり立ち(歳 か月) ○つたい歩き(歳 か月) ○歩き始め(歳 か月) ○意味のあることば(歳 か月) ○二語文(歳 か月) ○三語文(歳 か月)			
	健診時に気になったことや、医師などからの助言など			
	★1歳6か月児健診 □受けていない □受けた 助言			
	★3歳児健診 □受けていない □受けた 助言			
★就学時健診 □受けていない □受けた 助言				
既往症①(感染症)				
健 康 状 態	病名	予防接種	かかった時期	症状・合併症など
	□麻疹(はしか)	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□風疹(三日はしか)	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□水痘(水疱瘡)	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□おたふくかぜ	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□りんご病	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□手足口病	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□新型コロナ	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□	済・未	年 月 歳 か月頃	
	□	済・未	年 月 歳 か月頃	

☆必要に応じてご活用ください



●お子さんの記録②

既往症②(今までにかかった大きな病気・けが)			
病名	年齢	状況	
☐ 心臓疾患	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 腎臓疾患	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 結核	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 脊柱側弯	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 川崎病	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 糖尿病	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 髄膜炎	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 急性脳症・急性脳炎 ()	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 喘息	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ てんかん	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 貧血	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐ 重度外傷(部位) ()	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中
☐	歳	☐ 治癒	☐ 治療中 ☐ 観察中

●アレルギー(食物・環境・物質など)について



アレルギーの種類	症状	対応・治療法
☐ アトピー		
☐ ぜんそく		
☐ 食物()		
☐ 環境()		
☐ 薬物()		
☐ その他 ()		



☆必要に応じてご利用ください



●発作・てんかんなどの記録

発作・てんかんなど	症状	対応・治療法



●薬の服用の仕方

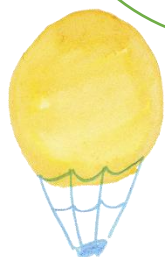
薬名 (病院名)	常用 臨時	服用の仕方	服用時間・ 間隔・量	保管場所
	☐ 常用 ☐ 臨時			
	☐ 常用 ☐ 臨時			
	☐ 常用 ☐ 臨時			
	☐ 常用 ☐ 臨時			
	☐ 常用 ☐ 臨時			
	☐ 常用 ☐ 臨時			
	☐ 常用 ☐ 臨時			



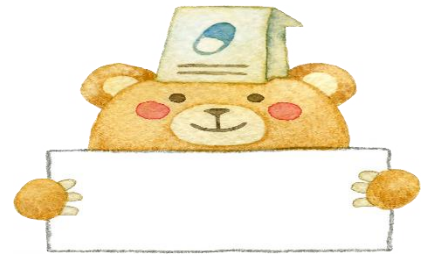


☆必要に応じてご利用ください

*お薬手帳のコピーや薬の説明書をはりましょう



☆必要に応じてご活用ください



●予防接種の記録

種類	実施日				
Hib ワクチン	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	追加 年 月 日
小児用肺炎球菌	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	④ 年 月 日
B 型肝炎	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	
ロタウイルス	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	
五種混合	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	④ 年 月 日
BCG	未接種	年 月 日			
麻しん・風しん	未接種	第1期 年 月 日		第2期 年 月 日	
水痘	未接種	① 年 月 日		②	
日本脳炎	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	追加 年 月 日	第2期 年 月 日
ヒトパピローマウイルス	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	
ジフテリア・破傷風	未接種	第2期 年 月 日			
おたふくかぜ	未接種	年 月 日			
インフルエンザ	未接種	年 月 日			
新型コロナ	未接種	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	未接種	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	未接種	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	未接種	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	未接種	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	未接種	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

* 母子健康手帳のコピーをはりましょう



わたしについて

お子さんの性格や好きなもの、嫌いなもの、こだわりなどをまとめておきましょう。

得意なこと・好きなこと

イライラする・不安なこと

落ち着くもの・こと

苦手なこと・嫌いなこと

習慣・こだわり



かんしゃく

その他注意事項

その他注意事項



コミュニケーションについて

伝達手段

複数選択可(□にチェックをしてください)

☐個別にことばでシンプルに伝えてください。

例:「部屋を出ないで」× 「この部屋にいて」○

☐特定の人に仲介をしてもらってください。

例: 家族、担任などの関係機関職員

☐コミュニケーションブックや絵、写真を使用してください。

☐文字で書いて伝えてください。

☐その他:〔 〕

表現手段

複数選択可(□にチェックをしてください)

☐語調や発声で伝える ☐大人の手や服を引っ張る ☐指差しをする

☐カードなどの道具を使う→(道具の種類:) ☐1～2語文程度で言う

☐文章で伝える

☐その他:〔 〕

【パニックを起こす原因・きっかけ】 ※当てはまる□に○をつけましょう。

☐次に行動することが分からない(見通しが持てない)時

☐泣き声などの大きな声聞いた時

☐自分の思いどおりにならない時

☐嫌なことを思い出した時

☐周りから過剰な接触など周りからの働きかけがあった時

☐その他 ()

☐別室に連れていく

☐慣れた人の抱っこで安全を確保する

☐水を飲ませる

☐タオルや安心できるものを渡す

☐その他 ()

※就学時連携シート(円滑な学校生活につなげることを目的に必要なに応じてサービス提供事業所へ作成を依頼してください)

作成日： 年 月 日

作成者：

支援状況

対象児	名前	生年月日
本人の願い		
保護者の願い		
興味・関心		
得意なこと		
苦手なこと		

配慮や支援が必要な場面		支援	現 在 の 様 子
生 活 面	食事		
	排泄		
	衣服の着脱		
	移動(登下校含む)		
身辺処理面	睡眠		
	危険認知		
	その他		
社 会 性	指示の理解		
	コミュニケーション		
	人とかかわり方		
	集団参加		
コミュニケーション	ルールの理解・遂行		
	感情のコントロール		
	注意の集中		
	その他		
健 康 面	疾病・身体機能		
	見え方		
	聞こえ方		
	姿勢保持		
身体機能面	粗大運動・微細運動		
	その他(医療的ケア等)		
学 び の	事物や場面の理解		
	文字	読むこと	
		書くこと	
	数の理解		
基 盤	描くこと		
	その他		
これまでの支援内容			

情報提供者(サービス提供事業所名)：_____

《サポートファイル管理票》

記入することで、「情報提供書」など、サポートファイル内の‘情報’を、‘いつ’‘誰に’‘何を’渡したかを明確にします。

内 容	日付	提 供 者 記 入 欄
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：

※コピーを渡す場合にも、できるだけファイルごと持参しましょう。

※ファイルごと貸し出す場合は、《ファイル貸し出し票》をご利用ください。



内 容	日付	提 供 者 記 入 欄
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：
☐ コピーの提出 「 」 ☐ ファイルの貸し出し。 ☐ 閲覧のみ ☐ コピーも可		「提供を受けた個人情報を、留意して扱います」 所属・署名：



記入例

《サポートファイル貸し出し票》

貸し出した日:202●年 ☆月 ○日 ~ 返却予定日:202●年 ☆月 □日

貸出先:所属・氏名: 放課後デイサービス ○○流山

▽川 ◎美 先生

返却されるまで、手元に持っておきましょう。

... ... 切り取り 切り取り

《サポートファイル貸し出し票》

貸し出した日: 年 月 日 ~ 返却予定日: 年 月 日

貸出先:所属・氏名:

返却されるまで、手元に持っておきましょう。

... ... 切り取り 切り取り

《サポートファイル貸し出し票》

貸し出した日: 年 月 日 ~ 返却予定日: 年 月 日

貸出先:所属・氏名:

返却されるまで、手元に持っておきましょう。