

## 2 小学校 (小学部)

年度	学 校 名	年 組 (通常の学級・特別支援学級)	担 任 名	専門機関による支援の状況 (医療機関等)	
		年 組 (通常の学級・特別支援学級)			
		年 組 (通常の学級・特別支援学級)			
		年 組 (通常の学級・特別支援学級)			
		年 組 (通常の学級・特別支援学級)			
		年 組 (通常の学級・特別支援学級)			
		年 組 (通常の学級・特別支援学級)			
かかりつけ医					
病 院 名					
診 療 科 名					
主 治 医					
服 薬	無・有 ( )				
アレルギー	無・有 ( )				
健康状態 既往歴等					
福祉制度等の状況					
療育手帳	有	交付年月日	年 月 日	障害程度	A 1 A 2 B 1 B 2
身障手帳	有	交付年月日	年 月 日	障害程度	種 級
				障害名	
精神保健手帳	有	交付年月日	年 月 日	障害程度	級
特別児童 扶養手当	有	認定年月日	年 月 日	等 級	1 級 ・ 2 級
障害児福祉手当	有	認定年月日	年 月 日		
受けている障害福祉サービス	事業所名	所在地	使っているサービス	サ ー ビ ス 量	