

### 3 中学校 (中学部)

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)		

#### かかりつけ医

病 院 名				
診 療 科 名				
主 治 医				
服 薬	無・有 ( )			
アレルギ-	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

#### ※通級指導教室 (小学校・中学校)

年度	学 校 名	学 級 名	担 当 者 名