

(記載例) 公開の会議

様式第 1 号

会 議 録

会議の名称		令和 4 年度つくば市障害者自立支援協議会専門部会 1 (こども部会)		
開催日時		令和 4 年 8 月 10 日 (水) 14 : 00 ~15 : 30		
開催場所		消防庁舎 3 階 多目的ホール		
事務局 (担当課)		福祉部障害者地域支援室		
出席者	委員	根本委員、吉田委員、新谷委員、村上委員、原口委員、吉田委員、武田委員、篠崎委員、井坂委員、藤井委員、中島委員		
	その他			
	事務局	岡田課長、中村課長補佐、吉村統括技士、飯田係長、桑名係長、福田室長、大竹主任		
公開・非公開の別		<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部公開	傍聴者数	2 人
非公開の場合はその理由				
議題		①子育てサポートブックについて ②保護者同士の交流の場 (あんしんカフェ) について		
会議録署名人			確定年月日	令和 年 月 日
会議次第	1 開会 2 専門部会長挨拶 3 協議事項 4 その他 5 閉会			

事務局：

(開会の挨拶)

吉田部会長：

(部会長挨拶)

事務局（福田）：

(配布資料について確認)

吉田部会長：

それでは、協議事項に入りたいと思います。まず、議題1ですが、「子育てサポートブックについて」事務局から説明をお願いします。

事務局（桑名）：

皆様に配布したサポートファイルの概要を説明させていただきます。

このサポートファイルは皆さんに議論していただくためのたたき台として作成しました。作成に当たっては他の市町村で使用されているものも参考にしながら作成しています。利用する対象者は、子どもから大人まで切れ目なくサポートできるように考えながら作成しました。クリアファイルなどのファイルを用いて、個人の情報を集積していくツールとしても活用していただくことで考えています。

今回のサポートファイルの役割として考えたことは、

- ①サポートファイルを見れば、支援者がお子さんの様子を理解しやすくなり、切れ目のない支援を受けることができるようになること。
- ②幼稚園、保育所、事業所などで何度も同じことを聞かれることがあるため、そのようなときに活用して負担軽減ができること。
- ③ひとりの子どもを取り巻く関係者の間で、一貫性のある支援をするためのつなぎ役となる共通のツールになること
- ④障害基礎年金の申請をする場合などに必要な情報を蓄積していくこと
- ⑤親の急な入院や災害時など保護者にもしものことがあった場合でも、お子様の情報の共有を行うことができること。

⑥備忘録的に記載を行い、他の人にお子さんのことを聞かれたときに活用することができること。

以上をサポートファイルの役割で考えております。

これまでに配布していた「すてっぷの一とあゆむ」との違いは、

- ① 用紙の大きさを A5 から A4 に変更
- ② ページごとに利用ができるようになったこと
- ③ 利用者に必要な部分のみ選択して使用していくことが可能
- ④ 項目を細かくすることで伝えたいことのもれが少なくなると思っています

今回、協議会に提出するにあたり、福祉支援センターの児童発達支援事業を利用者に試みに使っていただきました。試すにあたり記入例を作成し、担当者より記入についての説明を行いました。書き方がわからない場合には、事業担当者や専門職に相談してもらおうようにしました。記入後に行ったアンケートでは、おおむね良好な回答が得られました。良かった点では、記入例があったこと、事前の説明やわからなくなった時のフォローがあったこと、項目が分かれているので書きやすかったなどがありました。気になる点としては、連携できるツールとして使えるか、量が多い、記入欄が狭いなどの指摘をいただきました。今日皆さんのお手元にあるものはアンケートの結果を受け可能な範囲で修正したものとなります。

構成と内容について説明します。今回作成したものは、「あゆむ」と同様に、プロフィール部分と、サポート部分に分かれています。前半の1から9までがプロフィールのページで、最後の10がサポートのページになっています。名前についてはサポートファイルを試していただくときに「あゆむ」の名前は使えないと考え、仮に付けました。名前や、このサポートファイルの取り扱いについてもご協議願えればと思います。

では、プロフィールのページから簡単に説明します。

1は「生活マップ」です。利用する方の関係機関とのおおよそのかわり方がわかるように配置しました。

2は「週間予定表」です。一週間の予定や生活のリズムなどを記入します。

3は「わたしと家族のこと」で家族構成や連絡先などを記入します

4は「生育歴・発達の状況」で生育歴や健診、予防接種の状況を記入します

(記載例) 公開の会議

5は「発達・健康に関すること」で、医師より発達や病気などで伝えられていることを記入します。

5「付録1」は、体や発達についての特徴を部位と結び付けて記入します

6「福祉に関すること」は手帳の状況や、手当、などについて記入します。

6「付録1」は手帳が更新された時にコピーを保存するための見出しです。

6「付録2」は補装具、日常生活用具の記録を記入します。

7「通園・通所・通学に関すること」で各々の活動場所でのエピソードなどを記入します。通っている場所の先生などからもエピソードやコメントがいただけるときには記入してもらいます。

8「福祉サービス等利用歴」は7と同様に福祉サービスでの様子などを記入します。

9「支援の経過」は相談やリハビリ等の医療的な支援などについて記入します  
以上がプロフィールのページになります。

次にサポートのページについて説明します。

10「日常生活の記録」として項目ごとに記入してく形式にしています。

項目としては

- ・「身の回りのこと」は基本的な動作や日常の動作について記入します
- ・「コミュニケーション」は意思の伝達や、指示理解について記入します
- ・「生活」は遊びや集団の様子など日常生活の様子を記入します
- ・「パニック時の対応」はパニックになった時の様子を記入します
- ・「概念理解」は文字、時間、数の理解について記入します
- ・「移動」は移動するときの様子を記入します
- ・「特記事項」では、こだわり、接し方などの特に気になる点について記入します。このサポートファイルは全てを記入するのではなく必要な部分のみを記入すればよいようになっています。

以上で今回提出したサポートファイルの概要説明を終わります。

吉田部会長：

ありがとうございます。事務局の説明について、何かご意見のある方はいますか。

(記載例) 公開の会議

井坂委員：

サポートファイルを確認して細かく項目があつていいと思います。

保護者の方にずっと使っていただくものとして、年金の申請の時などに情報が追えるような、情報がまとまっているものがあると非常に助かります。

根本委員：

何か事業所を使う時に、その度に同じことを聞かれる、同じ説明をしなくてはいけないんです。事前にこのサポートファイルを見てもらって、足りないところを聞かれるような体制であれば、保護者も変化があつたこととか、継続して書いていけるとと思います。結局、同じことを聞かれると思うと、サポートファイルを作っていくことに何の意味あるのかとってしまう。それで書かなくなってしまう。

井坂委員：

保護者が作るサポートファイルより、訪問看護とか相談支援員が作成した記録の情報が先にいっている場合がある。相談支援員が作る記録の書式をサポートファイルに置き換えるとかはどうか。最初から相談支援員と作っていけば、何か変化があるたびに更新していけるとと思います。

飯島委員：

医療の立場から何を参考にするかというと、相談員の記録、学校の個別支援計画、医師の入院計画、リハビリ計画など、ちゃんとした書類が色々なところから出ているので、それが積み重なっていくようなかたちが一番正しいと思うし、保護者の苦労はないかなと思います。私が思うのは、このサポートファイルは、保護者の方の備忘録として使っていくのがいいのではないかな。いつ寝返りした、何したとか、そんなこと聞かれても困るということがありますので、あくまで備忘録として使ってもらう。私が提案するのは、母子手帳のイメージで、1歳が1ページ、2歳が1ページと1年ごとに作成し、この時に受診している医療機関とか、何ができるようになったとか、変わってなければ変化なしとか、そうすれば、相談員も生育歴とか基本情報とかまとめますが、年ごとに書いてあると情報を拾いやすいと思いました。保護者の方が作成するときに、この形式だと更新ができない。別のサポートファイルの作成に携わったことがあります。皆さん更新ができないと話をしていました。基本情報があつて、

(記載例) 公開の会議

あとは1歳、2歳と追加記載していくのが、使いやすいかどうかは、当事者の方のご意見はあると思いますが。

根本委員：

母子手帳を途中から見なくなった人で、成長特性を書くのが苦で、こんなにも標準と違うことがわかったりする人もいて、そういうのは障害だけじゃなくて、新生児の保護者とかすべての人が書けるようなものにしたほうがいいのかなと思いました。幅広い話ですみません。

篠崎委員：

皆さんのお話を聞いて、レポート的な部分と新たに更新しなきゃいけない部分、相談支援事業所から送られてくる情報とか、レポート的な部分は記載したほうがいいと思うが、計画相談とか新しく更新されるものは、クリアファイルとかに注釈としてリンクさせて差し込んでいくのが使いやすいと思います。相談員からしても、注釈として「ここに入れておくね」と言えると思うんです。注釈として更新していくのがいいと思います。まずは使ってもらおうというのは大事だと思います。

井坂委員：

確かにクリアファイルになっていて、このページに相談の計画書を挟んでいく、色々な情報を挟んでいく。使いやすいですね。

篠崎委員：

相談員側としても、1個のものに集約していて、必要な情報を抜き出せる、色々なものが散在しているではなく、とりあえず1個のものにまとまっているのは必要だと思います。プラスで備忘録が書ける人は、障害年金の申請に役立つと思うので、その案内もしてどんどん使ってもらおうほうがいいと思います。

井坂委員：

忙しい人もいると思うので、作るのに誰か支援が必要だと思います。忙しい保護者は結構多いです。出来るだけ長く続けていってほしいと思うんです。

篠崎委員：

相談支援事業所も全部教えることは難しいが、ここ書いておいたほうがいいよとか、部分的に教えたりはできると思います。知らない情報もあつたりすると

(記載例) 公開の会議

思うので、とりあえず使ってもらって、何を書くか精査していくのがいいと思います。

井坂委員：

相談支援員がモニタリングの時にできるかもしれないですね。

吉田部会長：

事務局としては、今日の意見を参考にして、クリアファイルの話もできましたけど、そのあたりは今後検討できるんですか。

事務局（桑名）：

今日いただいた御意見は今後参考にさせていただきます。最初に課内で考えたときから、一枚ずつクリアファイルに入れて、必要なところだけ変えたり、追加したり更新できるようなかたちで考えています。更新の期間も就学前までは、1年ごととか、あとはライフステージが変わる節目で更新していくのはどうか課内で意見がありました。

武田委員：

気になるところはありまして、以前からある「すてっぷの一とあゆむ」の扱いはどうなるのか、その代わりとして考えているのか、それとも併用して使ってくださいなのか、あと、「すてっぷの一とあゆむ」を作成する段階から関わっていますが、あゆむの見直しや評価をして良くしていきましようとする事務局のなかで以前からでていたが、そこができていない中で、「子育てサポートファイル」が出てきて、協議会のなかで意見があって、その流れで「子育てサポートファイル」を作るということであれば繋がりがあがるが、そこがないので、今日皆さんが言っていたことは

以前にあゆむを作るときにも出ていたので、継続して協議していく場がないと、皆が使いやすいものができていかないと感じました。

事務局（桑名）：

御意見はごもつともだと思えます。

「すてっぷの一とあゆむ」も「子育てサポートファイル」もどのように取り扱うかについても、協議会のなかで検討できればと思います。決定事項ではないですし、あゆむの改定版でいくのか等、ご意見をいただければと思います。

武田委員：

(記載例) 公開の会議

言い方変えると、「すてっぷの一とあゆむ」の二の舞にならないか心配ということ。平成 19 年から作成して、平成 22 年にプロジェクト会議を作って作成したという経緯なんです。見直しの話も出ていたので、具体的なものがないまま、サポートファイルが出てきたので、あゆむの方の協議をもっとすべきだったのではないかと思います。

事務局（吉村）：

武田委員から話がありましたとおり、協議されて苦勞があつて出来たものと感じる指摘だと思います。今もあゆむを愛用されている人は多くいますし、サポートファイルを急に出してしまったかたちなので反省はしています。あゆむを今使われている保護者から御意見があつて、切れ目のない支援を目指して、もっと活用してもらいたいという思いはあります。他の自治体を参考にして、もう少し詳しく記入しやすくしているところもあり、つくば市のサポートファイルとしてどうかたちがいいか協議できればいいなと思いました。「すてっぷの一とあゆむ」に関しても、もっとこういうかたちがいいのではとお話していただくのもありがたいし、案として出したサポートファイルをあゆむと融合させるとか、あゆむと別々で作っていくのか、私たちも決めきれないところありますので、そういうところも御意見いただければと思います。

原口委員：

今までの議論の中で、焦点をどこにあてるのかなと思いました。事業所の共有のためなのか、障害年金申請のためなのか、情報量はあつたほうがいいけど、この部分はいらないよとか、目的とリンクしたりとか、使い勝手とのバランスとかも考えないといけないと聞いて思いました。

吉田部会長：

皆さんありがとうございました。「すてっぷの一とあゆむ」はなるべく簡単に書けるように作成したようなところがあり、「サポートファイル」は反対により詳しく専門的に記録するような内容になっているので、性質が違ふと思うんです。何を目的に使うか、実際に使つてみないとわからないところもあると思います。

この議題については、ここまでにして、何か御意見のある方は事務局までお願いいたします。今日の意見については、今後の作成の参考にお願いします。



吉田部会長：

つづきまして、協議事項2「保護者同士の交流の場（あんしんカフェ）について」事務局から説明をお願いします。

事務局（大竹）：

令和3年度に保護者同士の交流について、こども部会で協議しました。

その中で、家族が気軽に参加して、同じ悩みを持つ人同士が話せる場所がほしい、子どもの育て方、将来について、気軽にアドバイスを貰える場所がほしい、家族会のようなものを作ったり、参加するのは敷居が高い、愚痴や小さな悩みや不安を共感してもらえる場が欲しいなどのご意見がありました。

こども部会でも、何かできるものはないかと事務局で話し合い、「あんしんカフェ」の設置について検討できたらと思います。

目的は、家族同士の交流の場として、同じ悩みを抱える家族が集まり、情報交換したり、悩みを共有できる機会の確保を目的としています。

設置案については、皆様に意見を諮りつつ、かたちが決まれば、年度内にトライアルで何回か実施を考えていきたいと思っています。

参加対象者、参加定員数、話題ありで集めるか、話題なしで気軽に参加してもらうなど、時間もあまりありませんので、後日、メール等でご意見を事務局までお願いいたします。

吉田部会長：

ありがとうございます。「あんしんカフェ」については、次回の議題にも取りあげるといことでよろしいでしょうか。それまでに今日の資料を参考に、何か御意見がある方は事務局までお願いいたします。

その他、委員の皆様、事務局から何かございますか？

特に無ければ議事進行を終了させていただきます。ありがとうございました。

事務局（福田）：

部会長、ありがとうございました。それでは、以上をもちまして、本日の会議はすべて終了となります。お疲れさまでした。

令和4年度つくば市障害者自立支援協議会

第1回 こども部会（専門部会1） 次第

日 時 令和4年8月10日(金)  
14時00分～15時30分  
場 所 つくば市消防庁舎3階  
多目的ホール

1 開 会

2 座長挨拶

3 協議事項

①子育てサポートブックについて

②保護者同士の交流の場（あんしんカフェ）について

4 その他

5 閉 会

# 子育てサポートファイル

(暫定試用版 Ver. 1.00)



～いろんな出会いを通じて子どもと一緒に未来へのステップをあゆもう～

子どもの健やかな成長を応援しよう！

## 子育てサポートファイル

### 「子育てサポートファイル」とは？

子育てサポートファイルは子どもについて、本人の成育歴や相談・判定歴などの基礎的な情報を、お子さんに関わる方々（保育所、幼稚園、学校、福祉サービス事業所など）が連携し、支援を受けられるようにするようすすめるための支援ツールです。

### どんなことを記入するの？

お子さんの現在の姿やこれまでの支援の経過、生育歴や医療情報、相談歴などです。お子さんを支援するために必要な項目になっています。

### サポートファイルの記入の仕方は？

基本的には保護者が作成し、管理しながらご活用いただきますが、作成は保護者のみでなく、お子さんにかかわる方々と相談しながら作成することもよい方法です。また、すべての項目を記入する必要はありません、必要と思われる項目のみ記入してご活用ください。

※別添の記入例も参考にしてください。

### どんな時に使用するの？

就学などライフステージが移るときや、福祉サービスを利用するときなどの情報共有や資料として活用できます。医療情報や福祉情報、相談の情報などをストックして一元管理するツールとしても活用できます。

さあ、あなたも、お子さんの健やかな成長を願って

「子育てサポートファイル」を作成し活用してみませんか？

名前

生年月日

年(西暦

年)

月

日(

歳)

性別

発達についてのかかりつけ医

→ 5

その他の医療機関

→ 5

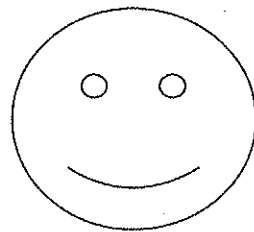
発達についての相談先

→ 9

発作・アレルギー・  
医療的ケアの情報など

→ 5

お友達など  
(良く遊ぶお友達など)



写真等

日中の生活基点

(例 幼稚園・保育園や学校)

→ 2 7

相談支援事業所

→ 8

私の願い

キーパーソン

好きなこと・余暇活動

福祉サービス

地域との関わり

→ 8

## 2 週間予定表

記入日

普段の生活の、一日の大まかなスケジュールを書いておきましょう。

(日中や夕方の過ごし方、食事や睡眠の時間など)

氏名

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
6:00							
8:00							
10:00							
12:00							
午後							
14:00							
16:00							
18:00							
20:00							
夜間							
22:00							
0:00							
2:00							
4:00							
その他							

### 3 わたしと家族のこと

記入日

●わたし

ふりがな		性別	生年月日
氏名			年（西暦）年 月 日生

●住所・連絡先

〒 -	電話（自宅）	転居年月日
〒 -	電話（自宅）	転居年月日
〒 -	電話（自宅）	転居年月日

●家族構成

氏名	続柄	生年月日	連絡先・勤務先等	
ふりがな		年 月 日 (西暦)	連絡先	
			勤務先	
ふりがな		年 月 日 (西暦)	連絡先	
			勤務先	
ふりがな		年 月 日 (西暦)	連絡先	
			勤務先	
ふりがな		年 月 日 (西暦)	連絡先	
			勤務先	
ふりがな		年 月 日 (西暦)	連絡先	
			勤務先	

●その他の緊急連絡先

優先順位	続柄	氏名	住所（別居の場合のみ記載）・連絡先
1			
2			
3			

●成年後見人等・成年後見監督人

分類	氏名	住所・連絡先

※分類には法定後見（後見・保佐・補助）、任意後見、監督があります。

#### 4 生育歴・発達の状況

記入日

##### ●生育歴・発達の状況

出生時の状況	出生順位	第 子 (父 歳・母 歳)	在胎週数	週 日
	出生体重	g	身長	cm
	胸囲	cm	頭位	cm
母と児の経過	妊娠中・産後の経過	特記事項 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> つわり <input type="checkbox"/> 性器出血 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> X線照射 <input type="checkbox"/> 薬剤など )		
	産まれたときの状況	<input type="checkbox"/> 頭位 <input type="checkbox"/> 骨盤位	<input type="checkbox"/> 経膈 or 正常分娩 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
状況 発達 の	栄養 ( <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> 人工 )	首すわり ( 月 )	寝返り ( 月 )	おすわり ( 月 )
	はいはい ( 月 )	つかまり立ち ( 月 )	つたい歩き ( 月 )	ひとり歩き ( 月 )
	人見知り ( 月 )	始語 ( 歳 月 )	二語文 ( 歳 月 )	三語文 ( 歳 月 )

##### ●乳幼児健診の状況

健診等の種類	受診年月日・受診場所	備考 (通過した項目に <input checked="" type="checkbox"/> ・その他特記事項など)
1か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> 裸にすると手足をよく動かす <input type="checkbox"/> お乳をよく飲む <input type="checkbox"/> 大きな音にビクッと手足を伸ばしたり、泣き出すことがある
3～7か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> あやすとよく笑う <input type="checkbox"/> 音がしはじめたほうを見る
10～12か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> 後追いをする <input type="checkbox"/> 大人の簡単なことば (おいて、ちょうだい) がわかる
1歳6か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> 自分でコップを持って水が飲める <input type="checkbox"/> 後ろから名前を呼んだとき、振り向く <input type="checkbox"/> 単語の表出がいくつかでているか <input type="checkbox"/> 指さしはあるか (要求・応答など)
3歳児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> ひとりで階段をのぼれる <input type="checkbox"/> 自分の名前が言える <input type="checkbox"/> ごっこ遊びができる

##### ●予防接種の状況 (接種が済んでいるものに)

・ Hib ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加 )	・ 肺炎球菌 ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加 )
・ 四種混合 ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加 )	・ 三種混合 ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加 )
・ B型肝炎 ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 )	・ 不活化ポリオ ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 追加 )
・ 生ポリオ ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 )	・ BCG
・ 麻疹・風疹 ( <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 )	
・ 水痘 ( <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 )	・ 日本脳炎 ( <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 2期 )
<input type="checkbox"/> 2種 (ジフテリア・破傷風) 混合	
その他 ( <input type="checkbox"/> 子宮頸がん <input type="checkbox"/> ロタウイルス <input type="checkbox"/> おたふくかぜなど )	



## 5 発達・健康に関すること

記入日

### ●発達に関すること

本人の特性					
主治医から言われていること（診断名など）					
上記の病院から出されている薬					
病院名		（科）		主治医	
連絡先		初診日		通院頻度	

### ●健康面に関すること

病院名	（科）	連絡先	
処方薬			
病院名	（科）	連絡先	
処方薬			
アレルギーに関すること		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
どのような症状が出るか			
配慮すること			
飲んでいる薬			
てんかんに関すること			
てんかん発作の有無・頻度		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（週・月・年に 回位）	
どのようなときに起こるか			
症状			
配慮事項、発作時の対応、ダイアップの指示など			
飲んでいる薬			
そのほか、健康面に関する特機事項			

※医療的ケアが必要な場合、『つくば市災害時対応ノート P2 医療的ケアなどの情報』を記載し、次ページに差し込んでください。

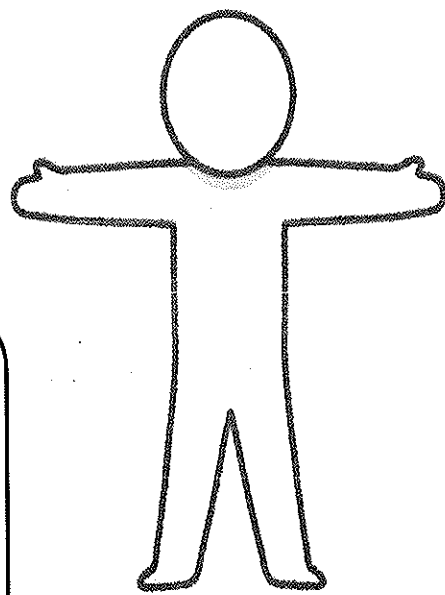
●からだについて

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.



Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

Empty rounded rectangular box for notes.

## 6 福祉に関すること

記入日

### ●手帳に関すること

療育手帳	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当

身体障害者手帳	交付年月日 ( 年 月 日 ) 総合等級	級	種
	【障害名】		
	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 ( )	級	
	<input type="checkbox"/> 視覚障害 ( ) <input type="checkbox"/> 聴覚障害 ( )	級	級
	<input type="checkbox"/> 音声・言語そしゃく機能障害 ( )	級	
<input type="checkbox"/> 内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) )	級	級	
交付年月日 ( 年 月 日 ) 総合等級	級	種	
【障害名】			
<input type="checkbox"/> 肢体不自由 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 視覚障害 ( ) <input type="checkbox"/> 聴覚障害 ( )	級	級	
<input type="checkbox"/> 音声・言語そしゃく機能障害 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) )	級	級	
交付年月日 ( 年 月 日 ) 総合等級	級	種	
【障害名】			
<input type="checkbox"/> 肢体不自由 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 視覚障害 ( ) <input type="checkbox"/> 聴覚障害 ( )	級	級	
<input type="checkbox"/> 音声・言語そしゃく機能障害 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) )	級	級	
交付年月日 ( 年 月 日 ) 総合等級	級	種	
【障害名】			
<input type="checkbox"/> 肢体不自由 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 視覚障害 ( ) <input type="checkbox"/> 聴覚障害 ( )	級	級	
<input type="checkbox"/> 音声・言語そしゃく機能障害 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) )	級	級	
交付年月日 ( 年 月 日 ) 総合等級	級	種	
【障害名】			
<input type="checkbox"/> 肢体不自由 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 視覚障害 ( ) <input type="checkbox"/> 聴覚障害 ( )	級	級	
<input type="checkbox"/> 音声・言語そしゃく機能障害 ( )	級		
<input type="checkbox"/> 内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) )	級	級	

精神保健福祉手帳	交付年月日	年 月 日	級
	交付年月日	年 月 日	級
	交付年月日	年 月 日	級
	交付年月日	年 月 日	級

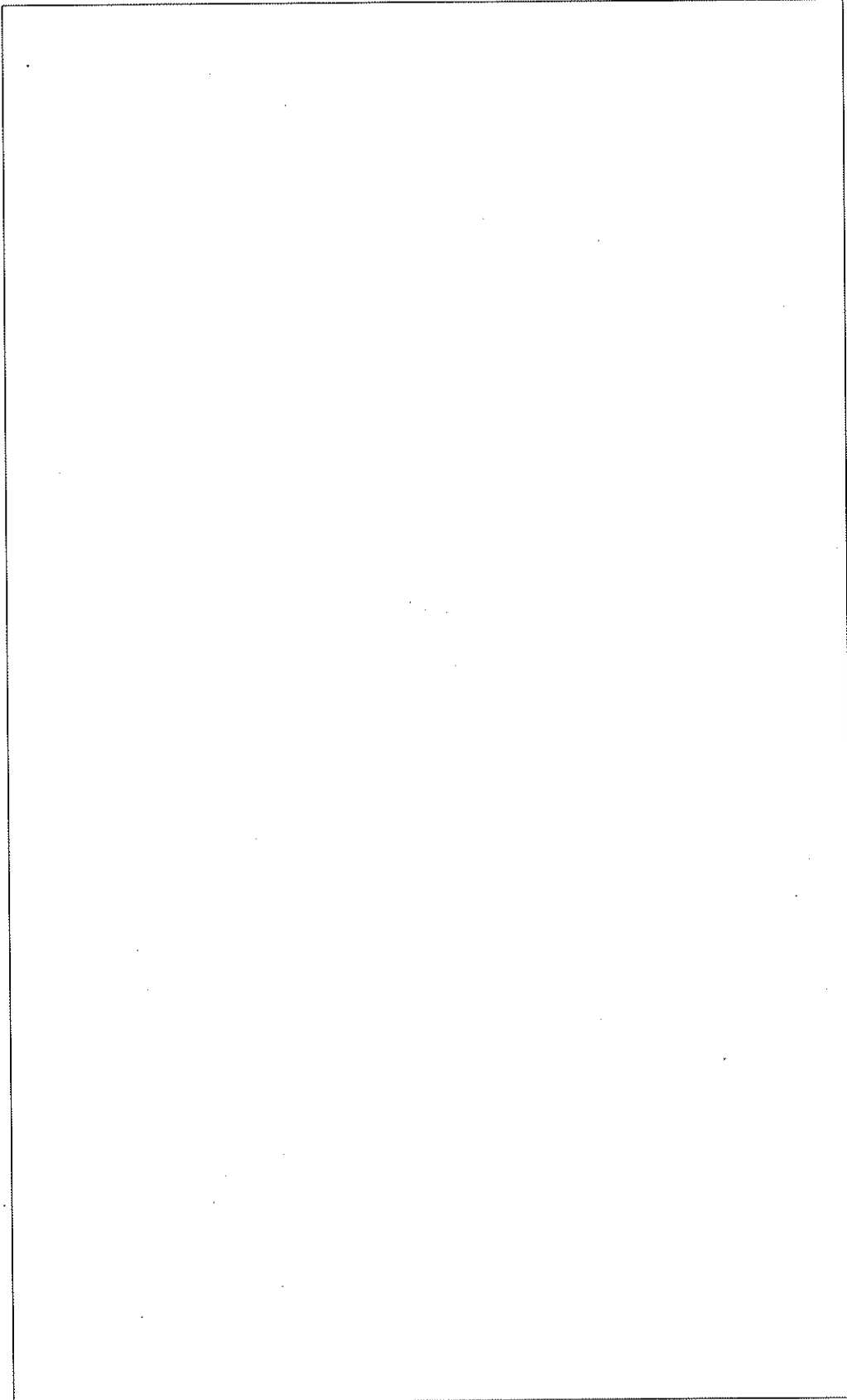
### ● 手当・年金に関すること

手当	種 類		備考 (開始時期・程度・金額など)
	特別障害者手当	有・無	
	特別児童扶養手当	有・無	
	障害児福祉手当	有・無	
年金	種 類		備考 (開始時期・等級・金額など)
	障害年金	有・無	

6 福祉に関すること

付録1

☆手帳の内容が更新されたときには、コピー（両面）を入れましょう☆



6 福祉に関すること

付録 2-1

記入日

●これまでに給付された補装具について（車いす、座位保持装置、下肢・体幹装具など）

名称： 業者： <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	名称： 業者： <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	名称： 業者： <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)

※記載が困難な場合は、支給決定通知書の写しを添付してください

※メモ欄は、修理内容などの記入にご利用ください



☆補装具や日常生活用具に関する支給決定通知書を保管しましょう☆

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for recording information related to the header text, such as dates of receipt of notices.

7 通園・通所・通学に関すること

幼稚園・保育所・こども園など	通園先；		期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	未 満 児 (0 ～ 3 歳)	エピソードやコメント欄 (保護者から)	エピソードやコメント欄 (先生から)	
	通園先；		期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	年 少 (3 ～ 4 歳)	エピソードやコメント欄 (保護者から)	エピソードやコメント欄 (先生から)	
	通園先；		期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	年 中 (4 ～ 5 歳)	エピソードやコメント欄 (保護者から)	エピソードやコメント欄 (先生から)	
	通園先；		期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	年 長 (5 ～ 6 歳)	エピソードやコメント欄 (保護者から)	エピソードやコメント欄 (先生から)	



小学1年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学2年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学3年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学4年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学5年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学6年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）

中学1年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
中学2年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
中学3年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
高校1年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
高校2年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
高校3年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）

## 8 福祉サービス等利用歴

記入日

●相談支援・児童発達支援・放課後等デイサービス・日中一時預かりサービスなど

事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）
事業所名； エピソードやコメント欄（保護者から）	利用期間； 年 月 日～年 月 日 エピソードやコメント欄（事業所から）

※エピソードやコメント欄には、お子さんのできるようになったことや印象に残っている出来事を書きましょう。

●相談歴、リハビリ、訪問看護の経過など

いつ? 時期や期間	どこで?だれと? 相談の場所、相手	どんな? 相談・リハビリの内容	その他 (フォロー内容、 検査結果等)
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			

➡検査結果、リハビリ計画書、看護計画書などを添付しましょう。

10 日常生活の記録

記入日： 年 月 日 ( 歳 カ月時)

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか?今、どのように行っているか? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか?等)	
身の回りのこと	寝返り	<input type="checkbox"/> あおむけ→うつぶせ <input type="checkbox"/> うつぶせ→あおむけ <input type="checkbox"/> 介助が必要	
	起き上がり	<input type="checkbox"/> うつぶせから <input type="checkbox"/> あおむけから <input type="checkbox"/> 介助が必要	
	座位	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 介助が必要	
	基本的な動作 四つ這い	<input type="checkbox"/> 腹這い <input type="checkbox"/> 四つ這い <input type="checkbox"/> 介助が必要	
	立ち上がり	<input type="checkbox"/> 椅子から <input type="checkbox"/> 床から <input type="checkbox"/> 介助が必要	
	移動	屋内の移動	<input type="checkbox"/> 歩く <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 介助が必要 <input type="checkbox"/> その他 ( 四つ這い )
		屋外の移動	<input type="checkbox"/> 歩く <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 介助が必要 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		移動できる距離	<input type="checkbox"/> ( ) m <input type="checkbox"/> 1 km 以上
	応用的な動作	階段	<input type="checkbox"/> 上り <input type="checkbox"/> 下り <input type="checkbox"/> 手すり利用 <input type="checkbox"/> 介助が必要
		いろいろな動き	<input type="checkbox"/> 180度方向転換 <input type="checkbox"/> 片足立ち ( ) 秒 <input type="checkbox"/> その場でジャンプ <input type="checkbox"/> 片足ケンケン <input type="checkbox"/> スキップ
手の動き	<input type="checkbox"/> 握る <input type="checkbox"/> 親指を使ってつかむ <input type="checkbox"/> 小さいものを2指でつまむ <input type="checkbox"/> 砂や水を道具をつかって器に移す <input type="checkbox"/> なぐり描きをする <input type="checkbox"/> 積み木をつむ <input type="checkbox"/> ハサミで切る (直線・曲線・円・四角形) <input type="checkbox"/> グー・チョキパーを作る (グー・チョキ・パー) <input type="checkbox"/> ボールを投げる (両手・片手 (右・左))		

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
身の回りのこと	食事	食べる 自分で食べられますか (できる・ときどき手伝う・常に手伝いが必要)
		飲む 自分で飲めますか (飲める・飲めるがこぼす・手伝いが必要)
	内服	飲むことができる薬 (□錠剤 □カプセル □顆粒 □シロップ)
	排泄	排尿 トイレでおしっこができますか (ひとりでできる・練習中・できない)
		排便 トイレでうんちができますか (ひとりでできる・練習中・できない)
	着替え	着脱 ひとりで着替えができますか (できる・少しできる・できない)
		衣服の種類 好きな服・素材や苦手な服・素材・袖丈など

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
こども からの 意思 伝達	伝える手段 (本人から 他者へ)	コミュニケーション手段であてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> ことば ( <input type="checkbox"/> 文 <input type="checkbox"/> 単語) <input type="checkbox"/> 声を出す <input type="checkbox"/> 指さす <input type="checkbox"/> 大人の腕をひっぱる <input type="checkbox"/> 場所まで連れて行く <input type="checkbox"/> 物を見せる <input type="checkbox"/> カードなどを使う <input type="checkbox"/> その他
	要求を伝える (やりたいこと やってほしいこと)	
	自分の気持ちを 伝える (嬉しいこと・ 嫌なこと)	
	からだの不調 を伝える (ケガや調子 が悪い時)	
大人 からの 指示 理解	伝える手段 (他者から 本人へ)	人の話を理解できますか (できる・できない・簡単な指示ならできる) コミュニケーション手段であてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> ことば ( <input type="checkbox"/> 文 <input type="checkbox"/> 単語) <input type="checkbox"/> 文字で書いて示す <input type="checkbox"/> 指さす <input type="checkbox"/> ジェスチャーやサイン <input type="checkbox"/> 場所まで連れて行く <input type="checkbox"/> 物を見せる <input type="checkbox"/> カードなどを使う <input type="checkbox"/> その他
	してほしいこと/ してはいけない ことの伝え方  ほめる時・ 叱る時の 伝え方	大人が工夫していること・支援の方法
	注意の向け方	大人が工夫していること・支援の方法

コミュニケーション

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
生活	あそび	好きなあそび 〈屋内〉  〈屋外〉  苦手なあそび
	集団での様子	遊んでいる様子 (ひとり・お友達・兄弟姉妹・先生・年上・同年代・年下・大人) 促されてお片付けができますか (できる・できない)  手遊びなどの真似ができますか (できる・できない)
	眠りの様子	眠り (深い・浅い) 寝付きは良いですか (良い・悪い) 寝付くまでの時間 ( 分くらい) 寝起きは良いですか (良い・悪い) 昼寝： (しない・時々する・する) ( 分程度 ) 睡眠に関する服薬 (あり ・なし) (薬の内容； )
パニック時の対応		どのようなときに、どのようにパニックになるか？ また、関わり方や落ち着くためにしていることを記入してください。



項 目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
生	手を洗う	手洗い石鹸を適切に使用できますか (できる・できない) アルコール消毒を使用できますか (できる・できない)
	身体を洗う	一人で体を洗うことができますか (できる・少しできる・できない)
	歯磨き	一人で歯を磨けますか (できる・練習中・できない)
	爪切り 耳そうじ	爪切りを怖がらずに行えますか (できる・できない) 耳そうじを怖がらずにおこなえますか (できる・できない)
	散髪	散髪中、落ち着いていることができますか (できる・少しできる・できない)
活	家事の 手伝い	
	片づけ	
買い物	買い物に 行く	
	欲しいもの を選ぶ	
	お金の 支払い	

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
概念理解	文字	自分の名前を書く
		簡単な読み書き
	時間	日課の理解
		時計の理解
		見通しを持った行動
	数	概念
簡単な計算ができる		
移動	外出	移動方法
		慣れた場所
		初めての場所
		公共交通機関の利用
	危険認識・安全理解	歩道・車道の理解
		信号や標識の理解

記入日： 年 月 日 ( 歳 カ月時)

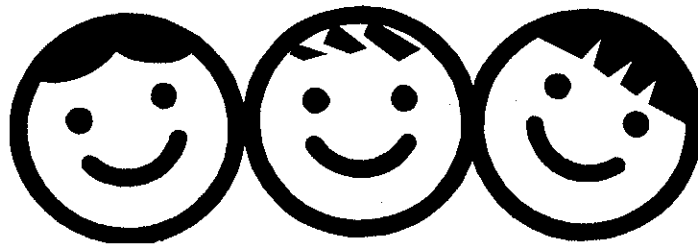
(例；こだわり・接し方・栄養・可動域・歩行・本人の得意なこと・苦手なことに関する事、  
そのほか普段の生活で気になることなど、自由に記載をしてください)

特  
記  
事  
項

# 記入例

## 子育てサポートファイル

(暫定試用版 Ver. 1.00)



～いろんな出会いを通じて子どもと一緒に未来へのステップをあゆもう～

## 子育てサポートファイルの記入方法

○基本的には、保護者が記入し、保管します。

また、事業所から受け取った個別支援計画や、幼稚園保育所、学校からのお子さんに関する書類についても、一緒に保管しておく役立ちます。

○サポートブックの様式は、全て記入しなくても構いません。また、保護者が記入しにくい場合には、支援者（幼稚園・保育所・学校の先生、児童発達支援等の事業所の担当者など）に協力してもらうこともできます。

○お子さん、御家庭に合わせて、必要な部分を記入しましょう。

例えば、補装具などを使用していない場合には、**6福祉に関すること 付録2-1** は省略しましょう。

○ライフステージの変化する場合等、3年に1回は、内容を見直し更新しましょう。

未就学児童や、小学校低学年児童は、変化が大きいので、1年に1回更新できるとよいと思います。

○記入方法がわからない時は、記入例を参考にしてください。

～サポートのページ～

○現在のお子さんの生活状況についての様子（本人がどのように行っているか、御家族や支援者がどのような配慮をしているか）を記入します。

○該当するところに○やをつけてください。

○更新したい項目やページのみ更新することもできます。その場合は、今までのものは消したりせず、追加で記入したり、ページ毎に加えたりするとよいと思います。

○記入方法がわからない時は、記入例を参考にしてください。

# 名前 筑波 太郎

生年月日 R〇年(西暦 〇〇〇〇年) 〇月 〇日(〇歳)

性別 男

### 発達についての かかりつけ医

〇〇病院 小児科〇〇医師  
〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

→ 5

### その他の医療機関

〇〇歯科医院 〇〇歯科医師  
〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

→ 5

### 発達についての相談先

〇〇大学病院  
小児科 〇〇医師  
〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

→ 9

発作・アレルギー・  
医療的ケアの情報など

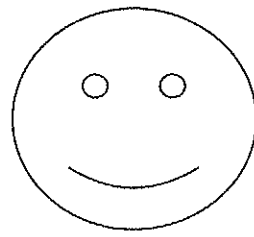
食物アレルギー  
(小麦、卵)  
てんかん

→ 5

### お友達など

(良く遊ぶお友達など)

〇〇保育園  
〇〇くん



写真等

### 日中の生活基点

(例 幼稚園・保育園や学校)

〇〇保育園〇〇組  
〇〇先生  
児童発達支援センター〇  
〇 〇〇クラス  
〇〇先生

→ 2 7

### 相談支援事業所

相談支援事業所〇〇  
担当 〇〇さん  
〇〇〇-〇〇〇〇

### 私の願い

家族で〇〇に行きたい

### キーパーソン

お母さん

### 好きなこと・余暇活動

絵本を見ること  
土日の買い物(スーパーな  
ど)  
旅行(年2~3回)

### 福祉サービス

児童発達支援センター〇  
〇

### 地域との関わり

地域の夏祭り

→ 8

## 2 週間予定表

記入日 令和〇年〇月〇日

普段の生活の、一日の大まかなスケジュールを書いておきましょう。

(日中や夕方の過ごし方、食事や睡眠の時間など)

氏名 筑波 太郎

	月	火	水	木	金	土	日							
午前														
6:00														
8:00		起床	朝食	準備										
10:00	児童発達 支援〇〇		〇〇	保育園										
12:00														
午後														
14:00														
16:00														
18:00														
20:00		食事	入浴											
夜間														
22:00														
0:00														
2:00														
4:00														
その他	土日は8時ごろに起きる													

### 3 わたしと家族のこと

記入日 令和〇年〇月〇日

#### ●わたし

ふりがな	つくば たろう	性別	生年月日
氏名	筑波 太郎	男	R〇年(西暦〇〇〇〇年) 〇月〇日生

#### ●住所・連絡先

〒〇〇〇-〇〇〇〇 つくば市 〇〇 〇丁目 〇番 〇号 電話(自宅) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	転居年月日
〒 - 電話(自宅)	転居年月日
〒 - 電話(自宅)	転居年月日

#### ●家族構成

氏名		続柄	生年月日	連絡先・勤務先等	
ふりがな **** * 〇〇 〇〇		父	S〇〇年〇月〇日 (西暦〇〇〇〇)	連絡先	
				勤務先	
ふりがな **** * 〇〇 〇〇		母	S〇〇年〇月〇日 (西暦〇〇〇〇)	連絡先	
				勤務先	
ふりがな **** * 〇〇 〇〇		姉	H〇〇年〇月〇日 (西暦〇〇〇〇)	連絡先	
				勤務先	
ふりがな			年 月 日 (西暦 )	連絡先	
				勤務先	
ふりがな			年 月 日 (西暦 )	連絡先	
				勤務先	

#### ●その他の緊急連絡先

優先順位	続柄	氏名	住所(別居の場合のみ記載)・連絡先
1	祖母	〇〇 〇〇	〇〇県〇〇市〇〇-〇〇(自宅〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
2			
3			

#### ●成年後見人等・成年後見監督人

分類	氏名	住所・連絡先

※分類には法定後見(後見・保佐・補助)、任意後見、監督があります。



#### 4 生育歴・発達の状況

母子手帳を見ながら、記載してみましよう  
母子手帳の該当ページをコピーして挿入して  
もよいでしょう。

##### ●生育歴・発達の状況

出生時の状況	出生順位	(父 歳・母 歳)		日
	出生体重	g	身長	cm
	胸囲	cm	頭位	cm
母と児の経過	妊娠中・産後の経過	特記事項 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> つわり <input type="checkbox"/> 性器出血 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> X線照射 <input type="checkbox"/> 薬剤など)		
	産まれたときの状況	<input type="checkbox"/> 頭位 <input type="checkbox"/> 骨盤位	<input type="checkbox"/> 経膈 or 正常分娩 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		特記事項 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 新生児仮死 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 哺乳力 ( <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 弱) <input type="checkbox"/> ABR (新生児聴覚検査) パス・再検査 <input type="checkbox"/> その他 ( ))		
状況 発達 の	栄養 ( <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> 人工)	首すわり ( 月)	寝返り ( 月)	おすわり ( 月)
	はいはい ( 月)	つかまり立ち ( 月)	つたい歩き ( 月)	ひとり歩き ( 月)
	人見知り ( 月)	始語 ( 歳 月)	二語文 ( 歳 月)	三語文 ( 歳 月)

##### ●乳幼児健診の状況

健診等の種類	受診年月日・受診場所	備考 (通過した項目に <input checked="" type="checkbox"/> ・その他特記事項など)
1か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> 裸にすると手足をよく動かす <input type="checkbox"/> お乳をよく飲む <input type="checkbox"/> 大きな音にビクッと手足を伸ばしたり、泣き出すことがある
3~7か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> あやすとよく笑う <input type="checkbox"/> 音がしはじめたほうを見る
10~12か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> 後追いをする <input type="checkbox"/> 大人の簡単なことば(おいで、ちょうだい)がわかる
1歳6か月児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> 自分でコップを持って水が飲める <input type="checkbox"/> 後ろから名前を呼んだとき、振り向く <input type="checkbox"/> 単語の表出がいくつかでているか <input type="checkbox"/> 指さしはあるか(要求・応答など)
3歳児健診	年 月 日 受診場所;	<input type="checkbox"/> ひとりで階段をのぼれる <input type="checkbox"/> 自分の名前が言える <input type="checkbox"/> ごっこ遊びができる

##### ●予防接種の状況 (接種が済んでいるものに)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・Hib (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>3回 <input type="checkbox"/>追加)</li> <li>・四種混合 (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>3回 <input type="checkbox"/>追加)</li> <li>・B型肝炎 (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>3回)</li> <li>・生ポリオ (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回)</li> <li>・水痘 (<input type="checkbox"/>1期 <input type="checkbox"/>2期)</li> <li>□2種 (ジフテリア・破傷風) 混合</li> <li>その他 (<input type="checkbox"/>子宮頸がん <input type="checkbox"/>ロタウイルス <input type="checkbox"/>おたふくかぜなど)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・肺炎球菌 (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>3回 <input type="checkbox"/>追加)</li> <li>・三種混合 (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>3回 <input type="checkbox"/>追加)</li> <li>・不活化ポリオ (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>3回 <input type="checkbox"/>追加)</li> <li>・BCG</li> <li>・麻疹・風疹 (<input type="checkbox"/>1期 <input type="checkbox"/>2期)</li> <li>・日本脳炎 (<input type="checkbox"/>1回 <input type="checkbox"/>2回 <input type="checkbox"/>追加 <input type="checkbox"/>2期)</li> </ul>
--	--

## 5 発達・健康に関すること

記入日

### ●発達に関すること

本人の特性	<ul style="list-style-type: none"> <li>・初めての人・場所への不安感が強いが、慣れれば、楽しく遊べる。</li> <li>・注意がそれやすい。</li> <li>・興味の幅が</li> <li>・</li> </ul>		
主治医から言われていること（診断名など）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自閉スペクトラム症の疑い</li> <li>・</li> </ul>		
上記の病院から出されている薬			
病院名	〇〇〇病院（小児科）	主治医	□□医師
連絡先	初診日	〇〇年〇月〇日	通院頻度
			2～3カ月に1回

### ●健康面に関すること

病院名	〇〇〇病院（循環器科）	連絡先	
処方薬			
病院名	（科）	連絡先	
処方薬			
アレルギーに関すること		□無 ■有（卵）	
どのような症状が出るか	<ul style="list-style-type: none"> <li>・始めは、首や顔回りに発疹がでる</li> </ul>		
配慮すること	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自宅では、少しずつ食べてはいるが、園では除去食にしている。</li> </ul>		
飲んでいる薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普段は服用していないが、症状が出たときに、〇〇〇を内服する</li> </ul>		
てんかんに関すること			
てんかん発作の有無・頻度	■無 □有（週・月・年に 回位）		
どのようなときに起こるか			
症状	3歳の時に、数回発作があり、その後は内服していて、発作は起きていない		
配慮事項、発作時の対応、ダイアップの指示など			
飲んでいる薬	〇〇〇 1日2回		
そのほか、健康面に関する特機事項			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・心臓の手術を、〇歳の時にしているが、運動制限は特にありません。</li> </ul>			

※医療的ケアが必要な場合、『つくば市災害時対応ノート P2 医療的ケアなどの情報』を記載し、次ページに差し込んでください。

●からだについて

目：色々なものに目  
が移りやすい傾向に  
ある。特にキラキラ  
しているものが好  
き。

手：細かな動作は苦  
手だが、はさみなど  
で製作することが大  
好き

耳：いきなり大きな  
音がするとパニック  
になる。  
あらかじめ伝えてお  
けば大丈夫なことが  
多い。

手：感覚過敏があ  
り、ベトベトしたも  
のを触ったりするの  
が苦手

足：室内では両足に装  
具を履いている。昼寝  
の時は、はずして寝て  
いる。

心臓：1歳の時に、手  
術をしている。運動  
制限はない。  
今は、半年に1回通  
院している。

からだや発達に関する特徴を、部位と  
結び、書いておくと、全体像をとらえ  
やすいです

## 6 福祉に関すること

記入日

●手帳に関すること

療 育 手 帳	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当
	判定年月日	年 月 日	種	○A A B C 非該当

身 体 障 害 者 手 帳	交付年月日 ( 年 月 日) 総合等級	級	種
	【障害名】 □肢体不自由 ( 級) □視覚障害 ( 級) □聴覚障害 ( 級) □音声・言語そしゃく機能障害 ( 級) □内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) 級)		
	交付年月日 ( 年 月 日) 総合等級	級	種
	【障害名】 □肢体不自由 ( 級) □視覚障害 ( 級) □聴覚障害 ( 級) □音声・言語そしゃく機能障害 ( 級) □内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) 級)		
	交付年月日 ( 年 月 日) 総合等級	級	種
【障害名】 □肢体不自由 ( 級) □視覚障害 ( 級) □聴覚障害 ( 級) □音声・言語そしゃく機能障害 ( 級) □内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) 級)			
交付年月日 ( 年 月 日) 総合等級	級	種	
【障害名】 □肢体不自由 ( 級) □視覚障害 ( 級) □聴覚障害 ( 級) □音声・言語そしゃく機能障害 ( 級) □内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) 級)			
交付年月日 ( 年 月 日) 総合等級	級	種	
【障害名】 □肢体不自由 ( 級) □視覚障害 ( 級) □聴覚障害 ( 級) □音声・言語そしゃく機能障害 ( 級) □内部障害 (心臓・呼吸器・ぼうこう直腸・その他 ( ) 級)			

精 神 保 健 福 祉 手 帳	交付年月日	年 月 日	級
	交付年月日	年 月 日	級
	交付年月日	年 月 日	級
	交付年月日	年 月 日	級

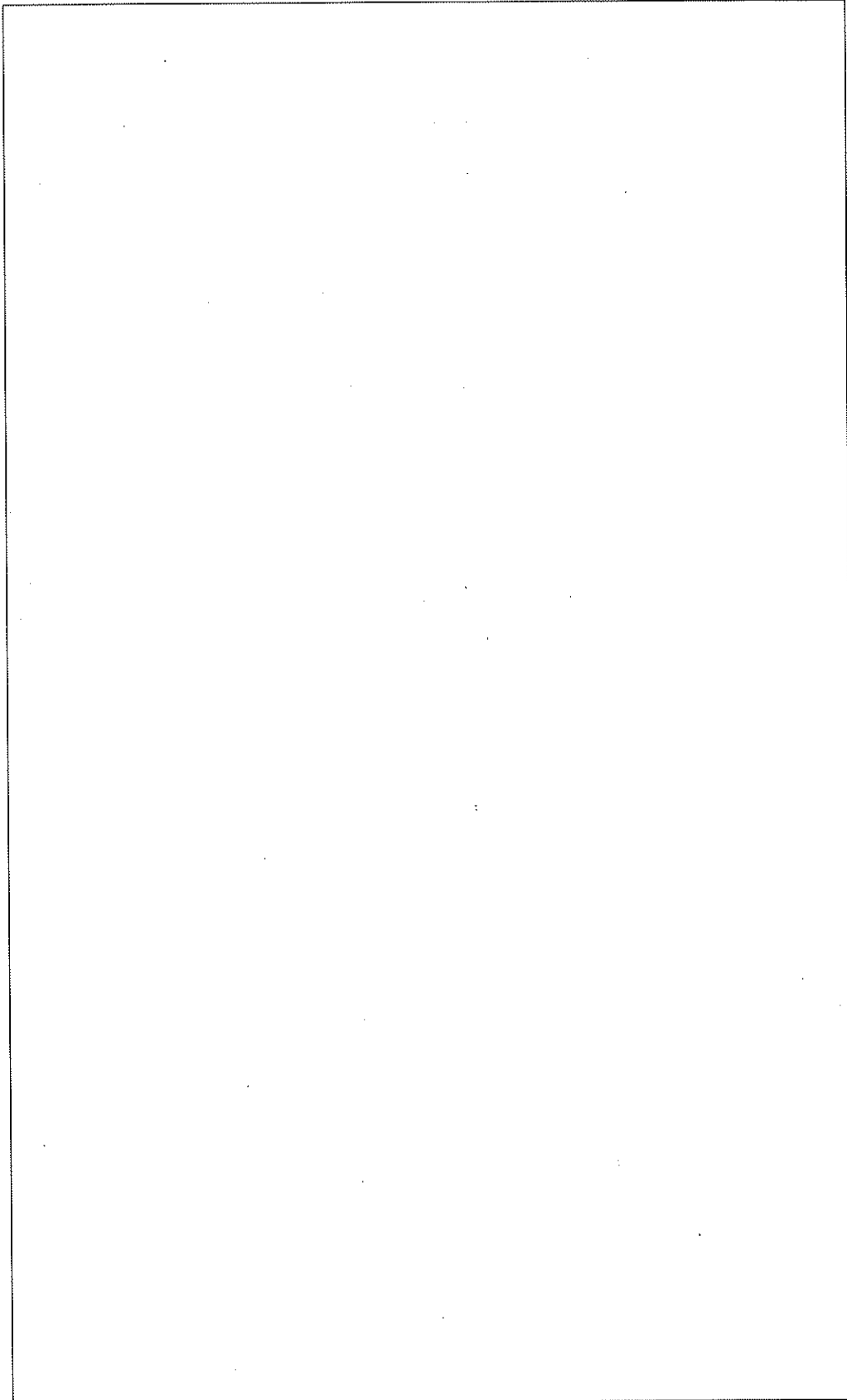
● 手当・年金に関すること

手 当	種 類		備考 (開始時期・程度・金額など)
	特別障害者手当	有・無	
	特別児童扶養手当	有・無	
	障害児福祉手当 在宅障害児福祉手当	有・無	
年 金	種 類		備考 (開始時期・等級・金額など)
	障害年金	有・無	

6 福祉に関すること

付録1

☆手帳の内容が更新されたときには、コピー（両面）を入れましょう☆



6 福祉に関すること

付録 2-1

記入日

●これまでに給付された補装具について（車いす、座位保持装置、下肢・体幹装具など）

名称：車いす 業者：〇〇義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 〇年 〇月 〇日 (メモ)	名称：下肢装具 業者：〇〇義肢 <input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 〇年 〇月 〇日 (メモ)	名称： 業者： <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input checked="" type="checkbox"/> 修理 〇年 〇月 〇日 (メモ) タイヤを修理	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)
<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 修理 年 月 日 (メモ)

※記載が困難な場合は、支給決定通知書の写しを添付してください

※メモ欄は、修理内容などの記入にご利用ください



☆補装具や日常生活用具に関する支給決定通知書を保管しましょう☆

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for recording information related to the header text.



7 通園・通所・通学に関すること

幼稚園・保育所・子ども園など	通園先；〇〇保育園	期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	未満児 (0～3歳)	エピソードやコメント欄(保護者から) 1歳〇〇組に入園。しばらく毎朝泣いていた。 だんだん泣かなくなり、担任の〇〇先生のことが大好きになった。 2歳〇〇組〇〇先生 園の砂場遊びが苦手のよう。お友達が遊んでいても、見ているだけだった。	エピソードやコメント欄(先生から)
	通園先；〇〇幼稚園	期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	年少 (3～4歳)	エピソードやコメント欄(保護者から) 〇〇組〇〇先生 7月；初めての行事(夏祭り)では、泣いていて私(母)から離れられなかった。 9月；運動会では、笑顔はないものの最初から最後までかけっこができた。 2月；生活発表会では、お友達の真似をしながら歌をうたっていた。	エピソードやコメント欄(先生から)
	通園先；〇〇幼稚園	期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	年中 (4～5歳)	エピソードやコメント欄(保護者から) 〇〇組〇〇先生 7月；夏祭りでは、楽しそうに盆踊りを踊っていた。 お揃いの半被は着ることができたが、ねじりはちまきは嫌がってできなかった。 9月；運動会では、ダンス、かけっこ、障害物競争をやった。障害物競争の跳び箱を頑張っていた。 1月；遠足でいったみかん狩りがきっかけで、みかんが大好きになった。	エピソードやコメント欄(先生から)
	通園先；	期間； 年 月 日～ 年 月 日	
	年長 (5～6歳)	エピソードやコメント欄(保護者から) 〇〇組〇〇先生 7月；夏祭りでは、太鼓の発表があった。練習のときから楽しそうに参加していた。本番も堂々と演じていてかっこよかった。 8月；クラスで育てていたカブトムシの幼虫が成虫になったのをきっかけに虫が大好きになった。図鑑で調べたり、家でも育てた。  〇〇くんと仲良しになった。	エピソードやコメント欄(先生から)

小学1年生	学校名；〇〇小学校	
	エピソードやコメント欄（保護者から） 〇組〇〇先生  自分の気持ちが伝えられず、お友達とケンカになり、先生から電話がかかってくるが多かった。  絵を描くのが好きで、集中してやる。作品展で入賞した。	エピソードやコメント欄（先生から）
小学2年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から） 〇組〇〇先生  勉強はできるが、取り組むまでに時間がかかり、集中できる時間が短いことが気になる。	エピソードやコメント欄（先生から）
小学3年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学4年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学5年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
小学6年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）

中学1年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
中学2年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
中学3年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
高校1年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
高校2年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）
高校3年生	学校名；	
	エピソードやコメント欄（保護者から）	エピソードやコメント欄（先生から）

## 8 福祉サービス等利用歴

記入日

### ●相談支援・児童発達支援・放課後等ディサービス・日中一時預かりサービスなど

<p>事業所名；相談支援事業所 ○○</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p> <p>児童発達支援について、どこの事業所があるのか相談をした（○○年○月○日）。</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p> <p>集団活動は、幼稚園で頑張れているので、故後場の発達を促すために個別での対応をしてくれる△△事業所で頑張りました。</p>
<p>事業所名；療育○○教室</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p> <p>はじめてのスライムで遊び。手にベタベタつくのが嫌でなかなか遊べなかった。最初はスプーンを使いながら遊んでいたが、母やお友達が手で触っているのを見て、だんだん触れるようになる。持って帰って家でも遊んでみた。</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p>
<p>事業所名；△△事業所</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p> <p>絵カードを使った先生の指導が好き。幼稚園での言葉の数も増えている様子。</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p> <p>絵カードを使って、モノの名称をいう練習をしています。とても意欲的に取り組んでくれています。</p>
<p>事業所名；</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p>
<p>事業所名；</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p>
<p>事業所名；</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p>
<p>事業所名；</p> <p>エピソードやコメント欄（保護者から）</p>	<p>利用期間； 年 月 日～ 年 月 日</p> <p>エピソードやコメント欄（事業所から）</p>

※エピソードやコメント欄には、お子さんのできるようになったことや印象に残っている出来事を書きましょう。

●相談歴、リハビリ、訪問看護の経過など

いつ? 時期や期間	どこで?だれと? 相談の場所、相手	どんな? 相談・リハビリの内容	その他 (フォロー内容、 検査結果等)
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)	〇〇市役所 心理士の〇〇さん	ことばの発達がゆっくり。視線の合いにくさもある。いつもひとりで遊んでいることが多い。	療育を勧められる
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)	〇〇病院 小児科〇〇先生	発達障害の診断	病院で作業療法、言語療法を受けることになる
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)	〇〇病院 作業療法士〇〇さん	からだを使った遊び、はさみなど道具を使う練習など	月2回
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)	〇〇病院 言語聴覚士〇〇さん	おもちゃでのやりとりや、絵カードを使ったことばの訓練など	月に2回
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			
年 月 日 ( 歳 か月) ~ 年 月 日 ( 歳 か月)			

➡検査結果、リハビリ計画書、看護計画書などを添付しましょう。

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか?今、どのように行っているか? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか?等)
身の回りのこと	基本的な動作	寝返り <input checked="" type="checkbox"/> あおむけ→うつぶせ <input type="checkbox"/> うつぶせ→あおむけ <input checked="" type="checkbox"/> 介助が必要 手が胸の下に入っていると動けないので引き出してあげている
		起き上がり <input checked="" type="checkbox"/> うつぶせから <input checked="" type="checkbox"/> あおむけから <input checked="" type="checkbox"/> 介助が必要 仰向けから起きるときは体を支えて誘導している
		座位 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 椅子 <input checked="" type="checkbox"/> 介助が必要 腰を支えてあげている
		四つ這い <input checked="" type="checkbox"/> 腹這い <input type="checkbox"/> 四つ這い <input type="checkbox"/> 介助が必要
		立ち上がり <input checked="" type="checkbox"/> 椅子から <input type="checkbox"/> 床から <input checked="" type="checkbox"/> 介助が必要 手で引く誘導が必要です。立っているためにも支えが必要です。
		移動
	屋外の移動 <input type="checkbox"/> 歩く <input checked="" type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 介助が必要 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 平坦な場所では自分でこげますが見守りが必要です。その他は介助いて移動しています。	
	応用的な動作	移動できる距離 <input checked="" type="checkbox"/> ( 20 ) m <input type="checkbox"/> 1 km 以上
		階段 <input checked="" type="checkbox"/> 上り <input type="checkbox"/> 下り <input type="checkbox"/> 手すり利用 <input type="checkbox"/> 介助が必要 四つ這いで登っていきませんが下を見ると動きが止まってしまう。見守りが必要です。
	手の動き	いろいろな動き <input type="checkbox"/> 180度方向転換 <input type="checkbox"/> 片足立ち ( ) 秒 <input type="checkbox"/> その場でジャンプ <input type="checkbox"/> 片足ケンケン <input type="checkbox"/> スキップ
<input type="checkbox"/> 握る <input type="checkbox"/> 親指を使ってつかむ <input type="checkbox"/> 小さいものを2指でつまむ <input type="checkbox"/> 砂や水を道具をつかって器に移す <input type="checkbox"/> なぐり描きをする <input type="checkbox"/> 積み木をつむ <input type="checkbox"/> ハサミで切る (直線・曲線・円・四角形) <input type="checkbox"/> グーチョコキパーを作る (グー・チョコキ・パー) <input type="checkbox"/> ボールを投げる (両手・片手 (右・左))		

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
身の回りのこと	食事	<p>自分で食べられますか (できる <b>ときどき手伝う</b> 常に手伝いが必要)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・主にスプーンを使ってひとりで食べることができるが、食べこぼしが多く、声かけや見守りが必要。手づかみもときどきあり。</li> <li>・箸に興味はあるものの、まだうまく持てず、握るようにして持っている。</li> <li>・右手でスプーンを持って食べるが、左手で食器に手を添えることができないため、すべり止めマットを使っている。スプーンは上から握るようにして持っている。</li> <li>・野菜はほとんど食べない。やわらかいものを好んで食べている (米、麺、パンなど)</li> <li>・集中が途切れやすく、40分くらいかかる。テレビをつけて何とか座らせて食べている。</li> <li>・園の給食で食べられないものが多いため、おやつをたくさん食べている。</li> </ul>
		<p>自分で飲めますか (<b>飲める</b>・飲めるがこぼす・手伝いが必要)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・コップを使ってひとりで飲める。</li> <li>・水・お茶は好まず、ジュースを薄めたものを飲んでいる。</li> </ul>
	内服	<p>飲むことができる薬 ( <input type="checkbox"/>錠剤 <input type="checkbox"/>カプセル <input checked="" type="checkbox"/>顆粒 <input checked="" type="checkbox"/>シロップ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・少量の水で薬を溶いてスポイトで口の中に入れる。</li> </ul>
	排泄	<p>トイレでおしっこができますか (ひとりでできる <b>練習中</b> できない)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・日中はパンツで過ごしている。トイレでおしっこができるようになってきた。</li> <li>・まだ自分から教えることができないので、出かける前やごはんの前など2時間程度の間隔を空けてトイレへ連れて行く。</li> <li>・出かけるときや、夜間はオムツを使っている。</li> <li>・慣れないトイレには入れないことがあるが、出なくても連れていく</li> </ul>
		<p>トイレでうんちができますか (ひとりでできる <b>練習中</b> できない)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・タイミングが合えばトイレでできることもある。</li> <li>・ごはんを食べたあとにトイレへ連れていくと成功することがある。</li> <li>・ふきとりは自分でできないので、やり方を教えつつ仕上げの必要あり。</li> <li>・トイレを嫌がり、排便したいときにおむつに履き替える。トイレの中でできるように促している。</li> </ul>
	着替え	<p>ひとりで着替えができますか (できる <b>少しできる</b> できない)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・前後を間違えることが多いので、声かけが必要。</li> <li>・かぶりシャツは着ることができているが、開きシャツは絡まってしまい出来ないことが多い。</li> <li>・パンツやズボンははくときは、座ってはく。</li> <li>・チャックは練習中。ボタンは大きいものであれば、一人でできることがある。</li> <li>・裏返しをなおすのが苦手。</li> </ul>
		衣服の種類

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか？今、どのように行っているか？ おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか？等)
コミュニケーション	伝える手段 (本人から 他者へ)	コミュニケーション手段であてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> してください <input checked="" type="checkbox"/> ことば ( <input type="checkbox"/> 文 <input checked="" type="checkbox"/> 単語 ) <input type="checkbox"/> 声を出す <input checked="" type="checkbox"/> 指さす <input checked="" type="checkbox"/> 大人の腕をひっぱる <input type="checkbox"/> 場所まで連れて行く <input checked="" type="checkbox"/> 物を見せる <input type="checkbox"/> カードなどを使う <input type="checkbox"/> その他  ・主に単語で話す。簡単なやりとりはことばでできる。 ・不明瞭で聞き取りづらいこともある。 ・場面や状況の手がかりがあれば、本人が言っていることを理解できる。
	子ども からの 意思 伝達  要求を伝える (やりたいこと やってほしいこと)	・自分の欲しいものがあるところに大人を連れて行ったり、指差し、単語で伝える。 ・「〇〇ちょうだい」「〇〇とって」など本人が伝えたいことを代弁して聞かせている。
	自分の気持ち を伝える (嬉しいこと・ 嫌なこと)	・ことばで伝えることは難しい。 ・好きなことは繰り返し要求することができる。 ・嫌なことは、泣いて知らせることが多い。
	からだの不調 を伝える (ケガや調子 が悪い時)	・自分から不調を訴えることはできない。 ・痛みに鈍いように転んだりぶついたりしてもあまり泣かない。
大人 からの 指示 理解	伝える手段 (他者から 本人へ)	人の話を理解できますか (できる・できない <u>簡単な指示ならできる</u> ) コミュニケーション手段であてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> してください <input checked="" type="checkbox"/> ことば ( <input type="checkbox"/> 文 <input checked="" type="checkbox"/> 単語 ) <input type="checkbox"/> 文字で書いて示す <input checked="" type="checkbox"/> 指さす <input type="checkbox"/> ジェスチャーやサイン <input type="checkbox"/> 場所まで連れて行く <input checked="" type="checkbox"/> 物を見せる <input type="checkbox"/> カードなどを使う <input type="checkbox"/> その他  ・本人の注意を向けてから、短いことばで伝える。物を見せることで理解しやすくなる。
	してほしいこと/ してはいけない ことの伝え方  ほめる時・ 叱る時の 伝え方	大人が工夫していること・支援の方法  ・してほしいことは、穏やかに伝えるようにしている。 ・絶対にしてはいけないことをしたときは、その瞬間に本人の注意をしっかりと向けてやっけてはいけないことを短いことばで伝えている。それでも本人が笑っていたり、気付いていないときには、両肩を抱いて身体の動きをとめ、正面から向き合って伝える場合もある。
	注意の向け方	大人が工夫していること・支援の方法  ・基本的には、正面から声掛けをすれば気付ける。 ・本人が何かに集中しているようなときは、肩を軽く叩いて声をかける。 ・大切なことを伝えるときには、正面から声をかけ、他に気が散るような刺激 (テレビや音楽など) はなくすようにする。



項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか?今、どのように行っているか? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか?等)
生活	あそび	<p>好きなあそび                      〈屋内〉                      ・おままごと、パズル(50Pくらい)、クレヨンでお絵描きをする。                      ・ハサミやのりを使いながら、自分で虫などを作ること。                      ・トランポリンをずっと飛んでいる。</p> <p>〈屋外〉                      ・ブランコ、すべり台はずっと行っている。ジャングルジムの高いところに登る                      ・夏はプール(水あそび)</p> <p>苦手なあそび                      鬼ごっこやかくれんぼなどルールのある遊びは手伝いがないと参加できない。</p>
	集団での様子	<p>遊んでいる様子(ひとり) お友達・兄弟姉妹(先生) 年上・同年代・年下(大人)                      促されてお片付けができますか(できる・できない) →本人の気分によってやるときとやらないときがある</p> <p>手遊びなどの真似ができますか(できる・できない)</p> <p>・加配の先生がついているが、常に一緒にいるわけではない。                      ・本人が困っているときは、手伝ってもらっている。                      ・お友達とのやりとりは間に入ってもらっている。                      ・一斉指示だけでは気付けないこともあるため、個別に声をかけてもらっている。                      ・入園したばかりのころは、保育室にすることができず、ひとりでホールにいたり好きな部屋へ行ってしまうことがあったが、今は自分のクラスの部屋でみんなと過ごすことができるようになった。</p>
	眠りの様子	<p>眠り(深い・浅い)                      寝付きは良いですか(良い・悪い) 寝付くまでの時間( 分くらい)                      寝起きは良いですか(良い・悪い)                      昼寝:(しない・時々する・する)( 60分程度 )                      睡眠に関する服薬(あり・なし)(薬の内容; )</p> <p>寝室に行ってから寝る直前まで走り回っている。</p>
パニック時の対応	<p>どのようなときに、どのようにパニックになるか?                      また、関わり方や落ち着くためにしていることを記入してください。</p> <p>●公園へ行って、満足するまで遊ばないと帰れない。帰りたくなくて泣く。日によっては、地面に寝転がって、大声で叫ぶ。⇒「滑り台をあと3回やったら帰るよ」「おうちでおやつを食べよう」など具体的に伝える。</p> <p>●活動の流れが急遽変更になると、フリーズ(身体が動かなくなる、言葉を発さなくなる)してしまう。                      ⇒文字や絵、写真などを使って丁寧に説明する。</p> <p>●コップの水をこぼして服が濡れてしまうと、どこでもかまわずに服を脱いでしまう。止めると怒る。                      ⇒着替えは常に用意しておく。着替えられる場所に速やかに移動する。</p>	

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか?今、どのように行っているか? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか?等)
生	衛生	手を洗う 手洗い石鹸を適切に使用できますか (できる・できない) アルコール消毒を使用できますか (できる・できない) ・石鹸は介助が必要。適切な量を出してあげれば、自分で洗う。 ・アルコール消毒も手のひらにつけてあげる。
		身体を洗う 一人で体を洗うことができますか (できる・ <u>少して</u> できる・できない) ・お腹や腕などの見えるところは洗える。 ・シャワーを体にかけるのを嫌がるので、手桶で、少しずつ体にかけるようにしている。
		歯磨き 一人で歯を磨けますか (できる・練習中・ <u>できない</u> ) ・自分でやることもある。仕上げ磨きを嫌がる。かめさんの歌に合わせて磨いている。 ・虫歯はない。定期的に歯医者でフッ素をぬっている。
		爪切り 耳そうじ 爪切りを怖がらずに行えますか (できる・ <u>できない</u> ) 耳そうじを怖がらずにおこなえますか (できる・ <u>できない</u> ) ・嫌がる。手はなんとか切れるようになってきたが、足は拒否が強いため寝ている間に切る。 ・耳掃除はほとんどできていない。
		散髪 散髪中、落ち着いていることができますか (できる・ <u>少して</u> できる・できない) 自宅でDVDを見ながら短い時間で切る。
活	家事の手伝い ・洗濯物をピンチから外す ・タオルを畳む ・玉ねぎの皮むき ・しめじをちぎる などできそうなことはチャレンジさせている。	
	片づけ ・大人と一緒に片づける。 ・声掛けと促しが必要なことが多いが、片づける場所が分かればひとりでやるときもある。 ・片づけの後にやることを伝えると、やる気がでることもある。	
買い物	買い物に行く ・大人と一緒に行く。 ・店によっては本人の好きな場所があり、勝手に行ってしまうことがある。 ・事前に約束をしたり、手をつなぐと一緒に歩ける。	
	欲しいものを選ぶ ・基本的には自分で選ぶ。 ・沢山のものである中から選ぶのは時間がかかる。 ・決められない場合は、選択肢 (2択・3択) の中から選んでもらうこともある。	
	お金の支払い ・自分でやったことはない。 ・大人がやっている。	

項目		自由記述欄 (いつ頃できるようになったか?今、どのように行っているか? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるか?等)
概念理解	文字	自分の名前を書く ・平仮名で書いてある自分の名前は分かる。(形で覚えている?) ・名前は書けない。
		簡単な読み書き ・文字に興味があり、読むことはできる。 ・平仮名で書いてある絵本をひとりで読んでいるときがある。 ・「が」の点々や「は」の丸、小さい「っ」や「やゆよ」は読めない。 ・「し」「く」「い」など簡単な平仮名が書けるようになってきた。
	時間	日課の理解 ・写真や絵を使って、一日のスケジュールを示している。 ・繰り返し経験していることは、スムーズに動ける。変更があるときは事前に伝えると安心できるよう。
		時計の理解 数字が好きで時計のほうをよく見ているが、時間の概念は理解できない。
		見通しを持った行動 ・療育で使っていたタイムタイマーで切り替えができるようになった。 ・繰り返し経験していることについては、声掛けだけでも見通しが持てることもあるが、初めてのことやあまり経験していないことについては写真や絵、文字を使って知らせたほうが分かるよう。
	数	概念 10までのかずを数えることはできるが、かずの概念は3まで。
		簡単な計算ができる 計算はできない
移動	外出	移動方法 ・歩いて移動することができる。 ・疲れやすいため、公園や大きなスーパーに行くときにはバギーを使っている。
		慣れた場所 ・手をつながないと好きなどころへ行ってしまうたり、飛び出してしまうことがある。常に手をつないでいる。
		初めての場所 ・初めての場所は入れないことが多い。事前に本人に写真などを見せて伝えるようにしている。
		公共交通機関の利用 ・興奮して大きな声をだすことがあるため、本人が落ち着けるものを持たせて利用している。
	危険認識・安全理解	歩道・車道の理解 ・危険認識ができないので、道路を歩く際は手をつないでいる。
		信号や標識の理解 ・信号への興味はあり理解もしているが、横断歩道をわたるときには必ず手をつないでいる。

（例；こだわり・接し方・栄養・可動域・歩行・本人の得意なこと・苦手なことに関する事、そのほか普段の生活で気になることなど、自由に記載をしてください）

●お気に入りの毛布があり、肌身離さず持っている。出かけるときは、家や車に置いていけることも増えてきたが、不安や緊張が強いと、なかなか離せないこともある。

●人込みなどがやがやしているところが苦手。大型スーパーなどを嫌がることもあるので、空いている時間に行くようにしている。

●初めて見たり聞いたりするものには、不安になることがあるが、一度見れば、次行うときにはスムーズにできることが多い。

特  
記  
事  
項

(案) つくば市あんしんカフェ

◇設置検討の経緯について

- ・ 障害児の家族が気軽に参加して、同じ悩みを持つ人同士が話せる場所がほしい。
- ・ 子どもの育て方、将来について、気軽にアドバイスを貰える場所がほしい。
- ・ 家族会のようなものを作ったり、参加するのは敷居が高い。
- ・ 愚痴や小さな悩みや不安を共感してもらえる場が欲しい。

◇あんしんカフェ（案）とは

家族同士の交流の場として、同じ悩みを抱える家族が集まり、情報交換したり、悩みを共有できる機会の確保を目的としている。

【設置案】

名称	日時	場所	担当事業所（ファシリテーター）
あんしんカフェ	毎月第3木曜日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 市役所会議室</li> <li>・ 各交流センター</li> <li>・ Bivi つくば2階</li> <li>など</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 社会福祉協議会</li> <li>・ 筑峯学園</li> <li>・ LSC みどりの</li> <li>・ サポートプラザつくば</li> </ul>

◇こども部会での検討事項

- ・ 令和4年度内にトライアルとして実施することでよいか。
- ・ 設置内容の検討について。

(参加対象者、参加定員数、テーマの有無、事前申込制または不要など)

(記載例) 公開の会議

様式第 1 号

会 議 録

会議の名称		令和 4 年度つくば市障害者自立支援協議会専門部会 1 (こども部会)		
開催日時		令和 4 年 11 月 16 日 (水) 14 : 00 ~15 : 30		
開催場所		消防庁舎 3 階 多目的ホール		
事務局 (担当課)		福祉部障害者地域支援室		
出席者	委員	根本委員、吉田委員、新谷委員、村上委員、原口委員、吉田委員、武田委員、篠崎委員、井坂委員、藤井委員		
	その他			
	事務局	岡田課長、中村課長補佐、飯田係長、福田室長、大竹主任		
公開・非公開の別		<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部公開	傍聴者数	2 人
非公開の場合はその理由				
議題		① あんしんカフェの設置について ② おとな部会 (プロジェクト会議) 進捗状況報告について		
会議録署名人			確定年月日	令和 年 月 日
会議次第	1 開会 2 専門部会長挨拶 3 協議事項 4 その他 5 閉会			

事務局：

(開会の挨拶)

吉田部会長：

(部会長挨拶)

事務局（福田）：

(配布資料について確認)

吉田部会長：

それでは、協議事項に入りたいと思います。まず、議題1ですが、「あんしんカフェ」について事務局から説明をお願いします。

事務局（大竹）：

あんしんカフェのトライアル実施について、事務局から説明いたします。前回のこども部会でもお話ししましたが、今後、保護者同士の交流の場として、「あんしんカフェ」の設置を検討しております。経緯としましては、子どもの家族が気軽に参加して、同じ悩みを持つ人同士が話せる場所がほしい、子どもの育て方、将来について、気軽にアドバイスを貰える場所がほしい、家族会のようなものを作ったり、参加するのは敷居が高い、愚痴や小さな悩みや不安を共感してもらえる場が欲しいなど協議会委員方からご意見があり、何かできることはないかと事務局で検討し、トライアルとして設置し、今後の設置について検討してみるのはいかがでしょうかという話しになりました。本日はトライアルで実施するための、素案を考えましたので、対象者、テーマとか皆様から御意見をいただければと思います。ではお配りした資料をご覧ください。あんしんカフェのトライアルは2月中に1日設置し、場所は予約の取りやすさもあって、かつらぎ交流館で考えています。駐車場は無料です。テーマは設けなくて自由な話題で集まってもいいのではとのご意見もありましたが、テーマがないと集まる目的がわからないというご意見もあり、試験的に「子育ての悩み」という大きなテーマを設定しました。参加対象者については、保護者も子どもだけでなく、成人の年齢の保護者も含まれますので、子ども及び大人の保護者で設定しまし

(記載例) 公開の会議

た。定員については、10人の申込先着順で考えています。2時間の時間内に参加者が平等に話せる人数は、10人までと御意見がありました。参加料は無料です。話題の盛り上げ役とし、進行役は部会長の吉田委員にお願いし、グループで何か決めていくわけではないですが、日ごろの不満とか、気になっていることとか、円滑に話が広がるような役割をお願いできればと思います。トライアルの周知方法は、1日しか実施は考えていないので、全体にはではなく、関係機関と協議会委員の皆様が関わっている方に周知のご協力をお願いいたします。その他としましては、コロナ感染予防として、参加者のマスク着用は必須で考えています。説明は以上です。説明の中で、こうしたほうがいいのか、何か御意見があればお願いいたします。

吉田部会長：

説明ありがとうございます。私がこの交流の場の進行役を担いますが、補足を言うと、保護者が自分も話すし、他の人の話も聞くし、共通点もあるかもしれないし、初めて聞くような苦労している話もあるし、この場に来ないと聞けなかったよねというものを目的としています。とりあえず来てもらって話してもらって、皆で聞くときは聞く、問題解決の場ではないということだけは伝えておきたいです。

原口委員：

先日、事務局内で打合せしましたが、話してばかり、聞いてばかりではなく、それを否定するのではなく、話して受け止めてもらえたっていうことを目的にしていこうと話もありました。経緯をみると、気軽アドバイスをもらえる場所が欲しいという意見もありますが、今回トライアルとして試すのは、まずは話したり聞いたりをしてみようということですよ。

吉田部会長：

こういうことがあったよと自分の経験を話すことが、結果としてアドバイスになるかなと思いますが、必ず答えてあえなきやいけない訳ではないというのが前提ですが、皆で一緒に考えたりとかなればいいのかと思います。

原口委員：

吉田部会長が言うように、問題解決の場ではないですが、気軽に気持ちを話し、皆で共感できるようなものになるといいなって思います。やってみないと



わからないと思うところもありますし。

村上委員：

参加者同士で解決しないかもしれないですけど、参加してよかったと思えるようにするには、ある程度、話題は絞っていたほうがいいと思います。誰かが言ったことをそうだよねと返してくれる人がいないと、そうなんだと終わってしまう集まりだと共感しにくくなってしまうと思います。

吉田部会長：

あんしん相談というのを別でやっていて、そこは個別相談で問題解決の場だと思います。このあんしんカフェは、細かいテーマを掲げるのもいいかなと思いますが、今回やろうとしていることは、細かくテーマを絞らず、対象者も細かく絞らずなので、子どもや成人の子どもを抱える保護者が来て、相談というよりは話したいことを話す、みんなで聞くという集まりでとりあえず考えています。参加者が順番に自己紹介から話してもらうことで考えていて、私は親の会で、同じ発達障害で集まっても、聞いてみると話したい事が全然違う内容なんです。夫のことであったり、近所の騒音のこととか、悩んでいることも違うんだなど。問題を抱えていない人はいないので、何を話すかは参加者の自由ですが、皆で聞くということが共有することになると思います。本当に受け止めたかどうかはわかりませんが、人前で話してみるという体験と、人の話を聞くという体験があると、その場が一体感みたいなものが生まれると思います。なので、テーマはあまりこだわらず、とりあえず話すことと、一生懸命聞くという相互作用が大事だと思うので、こだわらずやってみていいのではと思います。

篠崎委員：

あんしんカフェについて、最初の福祉の窓口みたいな感じで、まずは来てもらうのがいいと感じています。敷居が高いとよくないと思いますし、まずは子育てに悩みを抱えているという大きなテーマで集まって、そこから障害ある無しに関わらず、色々な専門的な機関に繋がっていくきっかけになる、そのような場になるのがいいのかなと思いました。

根本委員：

もっと気楽に話せる場という説明がありましたが、進行役がいて、自己紹介か

(記載例) 公開の会議

ら話す人がいて、それをしっかり聞く人がいる場合は、気楽にお話をという状況とは違う気がします。もっとじっくり「うちの子がさ」と話せるほうが気楽なのかなと感じます。聞く役割がいて、話す役割の人がいて、そういう役割がある場なら、あんしんカフェという名称より、サロンとかにしたほうがいいのかと名称のところで思いました。

**吉田部会長：**

最初は自己紹介から話しますが、最後まで緊張感の高い場所ではなく、時間内に打ち解けていくとは思いますが。名称はお話があったとおり、違うものでもいいかと思えます。

**飯島委員：**

今回のトライアルは2時間ということですが、すごい大変だと思います。進行役がすごい苦勞すると思えますし、トライアルであれば、ニーズがどこにあるのか捨うという意味であれば、トライアルということは公表したほうがいいと思えます。参加者に案内するときに、お話をしてもらいますよ、お話は聞きましょうというポイントは示したほうがトライアルになる思いました。あと、名称について、カフェだと飲食のイメージがあるので、サロンのほうが合っているかなと思いました。

**吉田部会長：**

案内するチラシとかに発言してもらいますよなどのポイントは載せたほうがいいってことでしょうか。

**飯島委員：**

皆さんで発言し合って皆さんの悩みを聞きましょうなどの文言がないと、参加しても話せない人もいると思うので、トライアルのために案内は必要な思いました。

**吉田部会長：**

確かに集まって急に悩みを言えない人もいると思うので、案内については、事務局と話して考えたいと思えます。時間も経ちましたので、次の内容に移ります。おとな部会（プロジェクト会議）進捗状況報告について、事務局から説明をお願いします。

**事務局（大竹）：**

(記載例) 公開の会議

おとな部会で実施している 2 つのプロジェクト会議について、こども部会の皆様にもプロジェクトの目的や進捗状況について報告いたします。

まず「福祉の店」について、報告いたします。障害福祉サービス事業所等の利用者が作成した製品を販売する常設店の設置を検討していて、福祉が見える店をコンセプトに、市民に障害福祉の取組みを知ってもらうことと、製品の販路拡大を目的としています。委員は、つくば市社会福祉協議会の吉田委員、サポートプラザつくばの篠崎委員、民生委員の田邊委員、アドバイザーとして障害者福祉団体の江藤様で構成しております。直近の活動内容としましては、アンケートで市役所設置に参加可能と回答した障害福祉サービス事業所を対象に、令和 4 年 11 月 4 日に意見交換会を開催しました。その中で、実際に体感してみないと大変さがわからないとご意見があり、令和 5 年 2 月を目安に、トライアル実施を検討しています。具体的なトライアルの日数は方法等は事業所と打合せを重ねて考えていく予定です。

次に「受発注窓口」について、報告いたします。「受発注窓口」は令和 5 年 4 月から運用を予定しています。主な役割は、市役所内部や独立行政法人などの公的機関から仕事の発注依頼を通して、市内障害福祉サービス事業所へ案件情報を流し、事業所を利用する障害者の賃金向上を目的としています。委員は、つくばライフサポートセンターの原口委員、筑峯学園の武田委員、ひまわり学園の大久保委員、障害者就業・生活支援センターの石田委員で構成しています。直近の活動としては、「受発注窓口」を運用していくためのルール作り、市内事業所を訪問し、取組みの周知をしています。プロジェクト会議について、事務局からの報告は以上です。

吉田部会長：

今の説明について、何かご意見はございますか。特になければ、進行を事務局にお返しします。

事務局（大竹）：

それでは、以上をもちまして本日の会議は終了とさせていただきます。ありがとうございました。

令和4年度つくば市障害者自立支援協議会

第2回 こども部会（専門部会1）次第

日 時 令和4年11月16日(水)

14時00分～15時30分

場 所 つくば市消防庁舎3階

多目的ホール

1 開 会

2 部会長挨拶

3 協議事項

① あんしんカフェの設置について

② おとな部会（プロジェクト会議）進捗状況報告について

・福祉の店

・つくば市受発注センター

4 その他

5 閉 会

## R4.11.16 こども部会（資料1）

### あんしんカフェのトライアル実施

#### ◇設置検討の経緯について

- ・子どもの家族が気軽に参加して、同じ悩みを持つ人同士が話せる場所がほしい。
- ・子どもの育て方、将来について、気軽にアドバイスを貰える場所がほしい。
- ・家族会のようなものを作ったり、参加するのは敷居が高い。
- ・愚痴や小さな悩みや不安を共感してもらえる場が欲しい。

#### ◇あんしんカフェとは

家族同士の交流の場として、同じ悩みを抱える家族が集まり、情報交換したり、悩みを共有できる機会の確保を目的としている。

#### ◇トライアル実施について

【設置案】 ※こども部会で実施内容について検討

名称	あんしんカフェ
開催日時	令和5年2月（うち1日） 午前10時～12時（2時間）
場所	かつらぎ交流館（無料駐車場有）
テーマ	子育てに悩みを抱えている保護者
参加対象者	子ども及び大人の保護者
定員	10人（先着順）（参加料無料）
ファシリテーター（進行役）	カフェベルガ 吉田委員
周知方法	市内交流センター、保健センター、障害福祉サービス事業所等にチラシの配布
その他	飲み物持参可、マスク着用必須