

# 【 調 査 票 】

年 月 日

証 書 番 号 \_\_\_\_\_

受 給 者 氏 名 \_\_\_\_\_

対 象 者 氏 名 \_\_\_\_\_ 年 齡 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

( 在 宅 、 入 院 、 保 育 所 、 幼 稚 園 、 養 護 学 校 、 小 ・ 中 ・ 高 等 学 校 \_\_\_\_\_ 年 生 、 就 職 、 そ の 他 \_\_\_\_\_ )

※ 未熟児で生まれた児童については、出生時の状況について記入してください。

- ・ 出生時の週数、日数 ( \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日 )
- ・ 体重 \_\_\_\_\_ kg ・ 身長 \_\_\_\_\_ cm ・ 頭位 \_\_\_\_\_ cm
- ・ 出産予定日 ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

1 身体障害者手帳 有 ( \_\_\_\_\_ 級 ) ・ 無

2 日常生活の制限について具体的に記入してください。

3 介護の程度 ( ○ をつけてください )

- ・ 介護が不要
- ・ 一部介護が必要 ( 内容 \_\_\_\_\_ )
- ・ おおむね介護が必要 ( 内容 \_\_\_\_\_ )
- ・ 全てにおいて介護が必要 ( 内容 \_\_\_\_\_ )

※ 対象児童が未就学の場合は、記入してください。

- ・ 体重 \_\_\_\_\_ kg ・ 身長 \_\_\_\_\_ cm
- ・ 運動発達の状態について、できるものに○、できないものに×をつけてください  
《発症に伴い、今までできていたものができなくなった場合、○の上に×をつけてください》  
[ 首のすわり、ねがえり、おすわり、つかまり立ち、はいはい、つたい歩き、ひとり歩き ]
- ・ 普段の状態であてはまるものに○、あてはまらないものに×をつけてください  
[ じっとしていても呼吸困難、哺乳困難 ( 休みながら飲む ・ 飲めない ) 、多汗、声がれ、泣き声が弱い、少し動いても苦しそうにする、失神発作、その他 ( \_\_\_\_\_ ) ]

#### 4 治療の状況

- ・入院（有 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ か月程度・無）
- ・通院方法（自家用車・電車・徒歩・その他 \_\_\_\_\_）
- ・通院回数（毎日・一週間に \_\_\_\_\_ 回・ \_\_\_\_\_ 月に \_\_\_\_\_ 回・その他 \_\_\_\_\_）
- ・付添人（ \_\_\_\_\_ ）

#### 5 就学、就職状況

- ・通学、通勤手段（自家用車・電車・徒歩・その他 \_\_\_\_\_）
- ・通学、通勤時間（片道 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分程度）
- ・通学、通勤状況（毎日・一週間に \_\_\_\_\_ 回・その他 \_\_\_\_\_）
- ・具合が悪いため欠席、休暇回数（年間 \_\_\_\_\_ 回程度）
- ・仕事の内容（ \_\_\_\_\_ ）
- ・その他（時々保健室等で休む、途中で帰宅する等、 \_\_\_\_\_）

#### 6 体育等での参加状況

- ① 全て見学（該当するものに○をつけてください）
  - ・参加できない
  - ・少しはできるが、自発的に見学
- ② 一部参加（○印又は数字を記入してください）
  - ・準備運動（ほぼ参加・部分的に加わる・不参加）
  - ・歩行（距離 \_\_\_\_\_ m 時間 \_\_\_\_\_ 分位・不参加）
  - ・集団演技（ほぼ参加・部分的に加わる・不参加）
  - ・跳び箱、マット（ほぼ参加・部分的に加わる・不参加）
  - ・短、中距離（ほぼ参加・体調に応じて加わる・不参加）
  - ・鉄棒（ほぼ参加・部分的に加わる・不参加）
  - ・水泳（ほぼ参加・体調に応じて加わる・不参加）
  - ・長距離、マラソン（距離 \_\_\_\_\_ m 時間 \_\_\_\_\_ 分位・不参加）
- ③ 全て参加

#### 7 対象児童が就学している場合は、「学校生活管理指導表」の学校等への提出状況について、該当するものに○をつけてください。

- ・医療面からの区分（1・2・3・4）
- ・生活規則の面からの区分（A・B・C・D・E）（可・禁）
- ・提出していない