



郡山市

子育てサポートブック



東北のウィーン

楽都郡山

子育てサポートブックの目的

お子さんの成長に合わせて、教育・医療・福祉などの関係機関・関係者が一貫した関わりをすることを目的としています。

サポートブックは、お子さんが大人になるまでの育ちの情報や、これまで受けてきたサポートの経過を共有し、それぞれの機関で連携して、お子さんの育ちを支えるための記録です。

成育歴や医療情報、相談歴などをまとめておくことで教育・医療・福祉のサービスを受ける時に役に立ちます。そのため、お子さんや保護者の方を中心に、関わりのある関係機関や関係者がつながり、皆でつくりあげていくものです。

サポートブックの使い方

サポートブックはご家族が記入する項目と、各機関からもらった資料や書類をとして活用します。

記入する項目

1. プロフィール	6. 健康情報
2. 緊急時の連絡先	7. 受診の記録
3. 緊急時の医療の情報	8. マイブームの記録
4. 所属の履歴と連絡先	9. 支援の記録
5. 生育歴	10. 各種制度利用の記録

これらのページは必ずすべて記入しなければならないものではありませんが、ライフステージに沿って聞かれることが多い事柄についてまとめてあります。足りない項目はページを付け足したり、メモのページを活用したりしてください。

サポートブックと一緒にとじておくと便利なものの例

- ・母子健康手帳
- ・すくすく手帳（こどもの健診票）
- ・5歳児ちょこっとチェックシート
- ・病院で行った検査結果（アレルギー、発達検査の結果）
- ・健康診断の結果や健康の記録
- ・診断書
- ・サービス利用計画書
- ・個別支援計画書


など





1. プロフィール



ふりがな				顔写真 
氏名				
生年月日	年	月	日	
性別		血液型	型	
住所	郡山市			
電話	— —			
家族 (子どもから みた続柄)				()
				()
				()
				()
				()
				()
				()



いざという時に、これを見た人が連絡できる家族
や親せきなどを記入しましょう。



2. 緊急時の連絡先

こんな時には	名 前		続 柄	
子どもが 急病の時	連絡先	自 宅	携 帯	
		勤 務 先		
	住 所			
保護者に 何かあった時	名 前		続 柄	
	連絡先	自 宅	携 帯	
		勤 務 先		
住 所				
の時	名 前		続 柄	
	連絡先	自 宅	携 帯	
		勤 務 先		
住 所				



3. 緊急時の医療の情報



病院名	
主治医名	
電話番号	
特記事項	

保育所・幼稚園や学校の入学時・転校
などの際に記入しましょう。



4. 所属の履歴と連絡先



年月日	所属名称	電話番号

これらの情報は学校への入学の際や大人になってからも聞かれることが多いです。



5. 生育歴

① 生育歴（母子手帳を確認して転記してください）			
出生病院			
在胎週数	週	日	出生体重 g
アプガースコア	点（1分） /		点（5分）
出生時の疾患名	<small>出生時の仮死状況。母子手帳に記載があれば点数を転記してください。</small>		
② 発達の経過			
首のすわり	歳	か月頃	寝返り
おすわり	歳	か月頃	はいはい
つかまり立ち	歳	か月頃	つたい歩き
ひとりで歩く	歳	か月頃	
なん語を話す	歳	か月頃	意味のある言葉を話す
<small>なん語とは・・・乳児が発する「あっあっ」「えっえっ」「あー」などの意味のない言葉</small>			
③ 乳児期の病気の履歴			
病名	かかった時期（何歳の時か）		医療機関名
はしか	年	月（歳 か月）	
風疹	年	月（歳 か月）	
水痘	年	月（歳 か月）	
突発性発疹	年	月（歳 か月）	
熱性けいれん	年	月（歳 か月）	
	年	月（歳 か月）	
	年	月（歳 か月）	
	年	月（歳 か月）	

④ 居住地 (転居などにより居住地が変わった場合、記入してください)	
居住期間	住 所
年 月 (歳 か月) ~	
年 月 (歳 か月) ~	
年 月 (歳 か月) ~	
年 月 (歳 か月) ~	
年 月 (歳 か月) ~	
年 月 (歳 か月) ~	
年 月 (歳 か月) ~	

⑤ 手帳の更新 (該当する方は記入してください)			
手帳の種類 (○をつける)	取得年月日	等級	更新期限
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月



定期的に通院している病院からの注意事項やアレルギーの有無などを記入しましょう。



6. 健康情報

疾患名			
病院名			
主治医氏名		TEL	
主治医からの 注意事項	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
疾患名			
病院名			
主治医氏名		TEL	
主治医からの 注意事項	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
疾患名			
病院名			
主治医氏名		TEL	
主治医からの 注意事項	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

経過を残しておくことで、なんの病気にいつ
なったのかこれまでの治療歴を把握できます。



7. 受診の記録

病 院 名	年 月 日	担 当 医	内 容

誕生日の日に毎年、記入しましょう。
成長の記録やかかわりのヒントになります。



8. マイブームの記録

歳	マイブーム
例 1歳	くまのぬいぐるみが好きで、いつも一緒に寝ていました。
1歳	
2歳	
3歳	
4歳	
5歳	
6歳	
7歳	
8歳	
9歳	
10歳	
11歳	
12歳	
13歳	
14歳	
15歳	
16歳	
17歳	
18歳	
19歳	
20歳	

相談やサービスの履歴を残しておくことで
次の利用の際、説明がしやすくなります。



9. 支援の記録

支援を受けた機関	機関名称
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	
年 月（ 歳 か月）～ 年 月（ 歳 か月）	

手当や助成の履歴を残しておくことで、手続き
や更新を忘れないようにしましょう。



10. 各種制度利用の記録

制度名	取得年月日	担当窓口	次回手続き
	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
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日



メモ欄



書ききれないことや追加があれば記入してください。

—こども達のすこやかな成長のために—

子育てサポートブックについてのお問い合わせは
こども支援課、教育委員会
障がい福祉課（電話 024-924-2381）まで

