

児童通所相談支援給付費 セルフプラン票 【おもて】

作成日	令和 年 月 日	記入者	(続柄)
-----	----------	-----	-------

1. お子さんの状況

児童氏名	生年月日	平・令 年 月 日	年 齢	歳
保護者氏名(続柄)	()			
通園・通学について	保育園・幼稚園名	学校名	(年生)	
その他の習い事や教室など	※習い事(スイミング、体操、リトミックなど)、プレ幼稚園、にこにこ教室など定期的に利用しているところ			
手帳の有無	身体障害者手帳	()級	視覚・聴覚・肢体・内部・その他()	
	療育手帳	A1 A2 B1 B2	精神保健福祉手帳	()級
	診断名	診断を受けた機関		
保護者について	～主になってお子さんを養育されている方のことについて～			

氏名(続柄)	()
年齢	歳
性別	男・女
就労状況	就労中(週 日勤務)・無職
健康状態	良好・不良(具体的な状況)
その他	

その他家族の状況について

家族(親族)氏名	続柄	年齢	同居 非同居	就労・無職	健康	就労や健康の状態、介護への参加状況など 具体的に
				就労・無職	良好・不良	
				就労・無職	良好・不良	
				就労・無職	良好・不良	
				就労・無職	良好・不良	

2. 生活やお子さんの発達について目標や希望、課題など

～「もっとこうなったらいいな」(目標)や「ここが心配だな、こんなところが困ったな」(課題)ということを書いてください～

目標や希望など	
課題など	

児童通所相談支援給付費 セルフプラン票 【おもて】

記入例

作成日	令和 年 月 日	記入者	海老名 花子 (続柄 母)
-----	----------	-----	---------------

1. お子さんの状況

児童氏名	海老名 太郎	生年月日	平・令 30年1月1日	年齢	4 歳
保護者氏名(続柄)	海老名 一郎 (父)				
通園・通学について	保育園・幼稚園名	〇〇幼稚園	学校名	〇〇小学校(1年)	
その他の習い事や教室など	※習い事(スイミング、体操、リトミックなど)、プレ幼稚園、にこにこ教室など定期的に利用しているところ 水泳教室				
手帳の有無	身体障害者手帳	()級	視覚・聴覚・肢体・内部・その他()		
	療育手帳	A1 A2 B1 B2	精神保健福祉手帳	()級	
	その他の診断	診断を受けた機関			

保護者について

～主になってお子さんを養育されている方のごことについて～

氏名(続柄) 海老名 花子 (母)

年齢 37 歳 性別 男・女 就労状況 就労中(週 日勤務) 無職

健康状態 良好・不良(具体的な状況 原因不明のめまいにより2か月に1回程度定期受診している)

その他 まだ小さいので、食事、排せつ、外出など全般にわたり母が手を出しているほか、習い事や〇〇学園の付き添いも母がしている。祖母の通院の付き添いもしている。

その他家族の状況について

家族(親族)氏名	続柄	年齢	同居 非同居	就労・無職	健康	就労や健康の状態、介護への参加状況など 具体的に
海老名 一郎	父	39	同居	就労・無職	良好・不良	お風呂に入れたり、休日は外出や遊び相手
海老名 よしこ	祖母	72	同居	就労・無職	良好・不良	腰痛や高血圧あり通院中。要介護1
				就労・無職	良好・不良	
				就労・無職	良好・不良	

2. 生活やお子さんの発達について目標や希望、課題など

～「もっとこうなったらいいな」(目標)や「ここが心配だな、こんなところが困ったな、相談したいな・・・」(課題)ということを書いてください～

目標や希望など	お友達とのコミュニケーションがとれるようになるといい。 自宅や幼稚園(学校)などでの適切な対応方法を相談したい。 自分でできることを増やしたい。 本人の特性にあった発達を促してもらいたい。
課題など	言葉の発達が心配、落ち着きがない、お友達と遊ぼうとしない(すぐにけんかになってしまう)、動きがぎこちない、親の指示が入らない、ご飯を食べてくれない、家での対応に悩んでいる、授業に集中できたら・・・など

