６　「めぐり」でつながる人と場

**本人、保護者、関係者 記入のページ**



**・各施設の皆様へ**

ご本人やご家族とつながり、このファイルを活用されたら、下記の欄に☑チェックを入れてください。

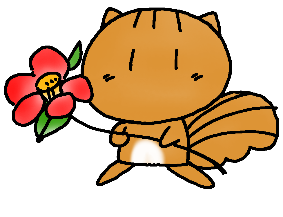
つながった日（初回面談日）と担当者名の記入をお願いします。施設名が記載されていない場合は、記入を

お願いします。

※【他の施設】例：放課後児童クラブ、習い事、塾 等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談・支援の場 | | 所在地 | 電話  番号 | 初回  面談日 | 担当者名 | 終了  年月日 |
| 市役所 | * 加茂市こども未来課   　こども家庭センター | 加茂市幸町２－３－５  加茂市役所１階 | 0256-52-0080 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| * 加茂市健康福祉課 | 加茂市幸町２－３－５  加茂市役所１階 | 0256-52-0080 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| * 加茂市学校教育課 | 加茂市幸町２－３－５  加茂市役所４階 | 0256-52-0080 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| 教育 | * 教育支援センター   　やすらぎ | 加茂市大字狭口甲  1082-1 | 0256-53-3199 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| * 通級指導教室（言語・発達）   （加茂小・加茂中学校） | 加茂市 |  | 年  　／ |  | 年  　／ |
| 福祉  (市内) | * いんくる   加茂福祉相談センター | 加茂市矢立１－13 | 0256-47-4251 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| * わくわくクラブ   （放課後等デイサービス） | 加茂市新栄町12-17 | 0256-53-7873 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| * ピース   （放課後等デイサービス） | 加茂市大郷町１-13-２ | 0256-47-6822 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| * ピースカラーズ   （放課後等デイサービス） | 加茂市寿町19－３ | 0256-47-4347 | 年  　／ |  | 年  　／ |
| 他の  施設 | □ |  |  | 年  　／ |  | 年  　／ |
| □ |  |  | 年  　／ |  | 年  　／ |
| □ |  |  | 年  　／ |  | 年  　／ |
| □ |  |  | 年  　／ |  | 年  　／ |
| □ |  |  | 年  　／ |  | 年  　／ |
| □ |  |  | 年  　／ |  | 年  　／ |

８



**本人、保護者、関係者 記入のページ**

７　とじた書類の記録

※入れたものは、下のチェック表に年代別に合わせて、☑チェックを入れてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 書類等 | 発行する場 | 乳幼児期 | 学齢期  小・中学生 | 青壮年期  学生・就労等 |
| 母子健康手帳 | 保健・行政機関 | □ |  |  |
| 就学相談に関わるシート | 教育委員会 | □ | □ |  |
| 個別の指導計画  または 教育支援計画 | 教育機関 | □ | □ | □ |
| 進学や転校等  引継ぎシート | 教育機関 | □ | □ | □ |
| サービス利用計画表 | 計画相談事業所 | □ | □ | □ |
| 福祉サービス受給者証 | 行政機関 | □ | □ | □ |
| 個別支援計画書 | 福祉サービス事業所 | □ | □ | □ |
| リハビリテーション計画書 | 医療機関等 | □ | □ | □ |
| 心理・発達検査票、結果 | 医療・教育機関等 | □ | □ | □ |
| 診断書 | 医療機関 | □ | □ | □ |
| 薬剤情報提供書 | 医療機関（薬局） | □ | □ | □ |
| 各種手帳 | 行政機関 | □ | □ | □ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※その他にも、様々な「つながる」ための情報書類があります。必要に応じて一緒に保管することで役に立つことがあります。

※各関係者と相談しながら、チェックしてください。

□通知表　 □情報提供書　 □入院診療計画書　 □特別児童扶養手当認定診断書　 □医師の意見書

□利用施設のパンフレット　□利用施設担当者の名刺　等

９