

# オプションシート



様式 11

## 同 意 書

（氏名）\_\_\_\_\_は、「かえでファイル」の作成及び活用に必要な情報を関係者（機関）から収集したり、関係機関に提供したりすることに同意します。

ただし、収集できる個人情報は、「かえでファイル」の作成、改訂、活用、評価にかかわるものに限ることとします。

年      月      日

学校（保育所）・機関 長 様

氏名

続柄（      ）

（署名）

## 【同意書の記入例】

様式 11

かえでファイル（「すくらむ」）は、本人・保護者のものです。

この同意書は、このファイルの内容について、各関係機関と連携するために情報の収集や提供についてのものです。

本人氏名

## 同 意 書

（氏名）                                は、「かえでファイル」の作成及び活用に必要な情報を関係者（機関）から収集したり、関係機関に提供したりすることに同意します。

ただし、収集できる個人情報は、「かえでファイル」の作成、改訂、活用、評価にかかわるものに限ることとします。

〇〇年〇〇月〇〇日

学校（保育所）・機関 長 様

保護者の方が署名します。

氏名     〇    〇    〇    〇     続柄（        ）（署名）〇    〇    〇    〇    

本人が、提供する情報について理解できる場合は、  
本人も署名します。

## 医療や相談、手帳等に関する情報

## 医療に関する情報

| 年 月 日 | 病 院 名 | 病名及び診断名 | 担当医師 |
|-------|-------|---------|------|
|       |       |         |      |
|       |       |         |      |
|       |       |         |      |
|       |       |         |      |
|       |       |         |      |

## 児童相談所や特別支援教育センター等の相談歴

| 年 月 日 | 機 関 名 | 相談の概要 | 担当者 |
|-------|-------|-------|-----|
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |

## 手帳・諸手当

| 種 類      | 記号・番号 | 程度 | 交付年月日 |
|----------|-------|----|-------|
| 療育手帳     |       |    |       |
| 身障手帳     |       |    |       |
| 特別児童扶養手当 |       |    |       |
| 障害児福祉手当  |       |    |       |
| 重度医療     |       |    |       |

## 特記事項

|  |
|--|
|  |
|--|

\* 随時書き足していく

様式 13-1 (保護者用) 医療・療育機関 相談・支援の記録 No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 氏名 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_ 担当者 \_\_\_\_\_

| 相談内容・経過・支援方法・合意形成したこと | 家庭での様子<br>(家庭でやってみたこと、変わったこと、エピソード) |
|-----------------------|-------------------------------------|
|                       |                                     |

次回予定 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 場所： \_\_\_\_\_ 担当： \_\_\_\_\_

\*保護者は、家庭での様子や相談したいこと等を記入してください。  
また、アドバイスされたこと等を記録してください。

様式 13-2 (関係機関用) 医療・療育機関 相談・支援の記録 No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_ 担当者 \_\_\_\_\_

| 相談内容・経過・支援方法・合意形成したこと | 家庭での様子（成長・課題） |
|-----------------------|---------------|
|                       |               |

次回予定 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 場所： \_\_\_\_\_ 担当（同行）： \_\_\_\_\_

\*各機関の担当者は、相談・支援等の概要を記入し、原版を保護者に渡してください。  
資料等もあれば、併せて綴じてもらうよう保護者に伝えてください。

様式 13-3 (関係機関用) 保育・教育 相談・支援の記録

No. \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

機関名 \_\_\_\_\_

| 相談内容・経過・支援方法・合意形成したこと | 家庭での様子（成長・課題） |
|-----------------------|---------------|
| 面談 1 学年 月 日 担任        |               |
| 面談 2 学年 月 日 担任        |               |
| 面談 3 学年 月 日 担任        |               |
| 面談 4 学年 月 日 担任        |               |
| 面談 5 学年 月 日 担任        |               |
| 面談 6 学年 月 日 担任        |               |

次回予定 年 月 日 場所： 担当：

\*各機関の担当者は、相談・支援等の概要を記入し、原版を保護者に渡してください。  
資料等もあれば、併せて綴じてもらうよう保護者に伝えてください。

氏名 \_\_\_\_\_

## 保育所・学校での特別支援の記録

| 学校<br>区分               | 保育所・学校                                   | 利 用 期 間 | 備 考 |
|------------------------|------------------------------------------|---------|-----|
|                        | 支援形態（障害児保育、加配、特別支援学級、通級指導教室、チームティーチング、等） |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |                                          |         |     |
|                        |                                          |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |                                          |         |     |
|                        |                                          |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |                                          |         |     |
|                        |                                          |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |                                          |         |     |
|                        |                                          |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |                                          |         |     |
|                        |                                          |         |     |

## 発達支援や福祉サービスの記録

| 時期                     | 機 関 名 | 利 用 期 間 | 備 考 |
|------------------------|-------|---------|-----|
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |       |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |       |         |     |
| 保 中<br>・ 後<br>小 高<br>前 |       |         |     |