

サポートブック

「 」①

～石狩市～



石狩市地域自立支援協議会

☆ 目次

サポートブックってなに・・・？	2 ページ
プロフィール(自己紹介)	3 ページ
家族関係	4 ページ
療育・教育の記録	5 ページ
記録しておくこと (関わり方・配慮して欲しいこと・困ったことが起きたときの対処方法)	6 ページ
乳幼児期 (主な出来事・本人の様子や特徴・家族の動きや様子・発達の様子)	7 ページ
小学校低学年 (主な出来事・本人の様子や特徴・家族の動きや様子・発達の様子)	10 ページ
小学校高学年 (主な出来事・本人の様子や特徴・家族の動きや様子・発達の様子)	12 ページ
中学校 (主な出来事・本人の様子や特徴・家族の動きや様子・発達の様子)	14 ページ
発達の様子 (医療・看護／からだの状況／使っている福祉用具など)	16 ページ
かかりつけ病院の記録	17 ページ
病気・怪我の記録	18 ページ
薬の記録	19 ページ
福祉支援の記録	20 ページ
検査・判定の記録	21 ページ
相談・支援・医療などの記録	22 ページ
連絡先メモ	23 ページ
サポート地図	24 ページ
福祉・支援機関	25 ページ
メモ欄	27 ページ

使い始めた日にちを書き入れておきましょう。
あとから見直すときに参考になります。

サポートブック使用開始日 **平成24年4月1日**

1. サポートブックってなに・・・？

サポートブックとは、お子さんが成長していく過程で、さまざまな人との関わりやサービスの活用などをしていくにあたっての、引継ぎのためのツールです。

それぞれのページは発達に応じた構成となっていますが、その他に母子手帳や連絡帳、通知表、健康診断表など、ご本人の成長がわかるものも一緒に綴じ込んでいくことによって、振り返ったときにどんな成長を遂げていったのかひと目でわかるように作られています。

記載方法にルールはありません。項目に沿って、ご自由に記載いただいても構いません。項目が足りない場合にはシートをコピーして使ったり、市販のシートなどを使うことによって、より使い勝手のよいものになっていきます。

ぜひ、うまくご活用いただいて、世界にひとつしかない、オリジナルのサポートブックを作っていきましょう。

※ このサポートブック「
そのあとに続く「

」①は義務教育終了までを想定して作られたものです。
」②は平成 24 年度以降の作られます。

平成 24 年 3 月 石狩市地域自立支援協議会

記入のポイント

- 書きやすいところから記入しましょう。

全部のページを書かなくても大丈夫です。

- こんな資料を挟み込むことで何度も同じことを書き込む手間が省けます。

- 母子手帳
- 個別の指導計画
- 個別の教育支援計画
- 通知表
- 健康診断の結果
- 事業所のフェイスシート写し
- 薬の記録
- 寄宿舍の記録
- 個別支援計画
- おくすり手帳
- サービス受給者証
- 障がい手帳
- …など

- 足りないページはコピーするなど増やしたり、新しく自分で作ったり、クリアポケットやアルバム台紙を挟むなど、自由にアレンジしてお使いください。

- 大切に保管して、定期的には内容を見直しましょう。

2. プロフィール(自己紹介)

本人	ふりがな いしかり じろう	性別	生年月日 平成 9 年 1 月 1 日生		
	氏名 石狩 次郎	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	血液型 0 型	氏名 石狩 次郎	
住所	石狩市花川北6条1丁目41-1		TEL		
	(平成22年9月引越)		FAX		
	石狩市花川南0条0丁目0-0		Mail		
(年 月 引越)		TEL			
		FAX			
		Mail			
健康保険証	名称	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 引越した時期も一緒に書いておきましょう。振り返るときに便利です。 </div>			
	記号番号				
緊急連絡先	順位	ふりがな氏名	職場等・電話	携帯電話等	関係
	1	いしかり たかのり	株式会社石狩 0133-11-2222	090-0000-1111	父
		石狩 隆則			
	2	いしかり あゆ	社会福祉法人 0133-00-1111	090-0000-1111	母
		石狩 亜由			
3	あつた いちろう	社会福祉法人 0133-00-1111	090-0000-1111	お隣宅	
	厚田 一郎				
4	いしかり たろう	社会福祉法人 0133-22-3333	090-2222-3333	兄	
	石狩 太郎				
5					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> なにかあった時に連絡をして欲しい順で名前・連絡先を書き入れます。 </div>					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 連絡先は1か所だけではなく、3か所以上書いておくと、安心です。 </div>					

* 変更がある場合は二重線で消し、新しい内容を書き足してください。

3. 家族関係

ふりがな	いしかり たかのり		生年月日	昭和40年1月7日生
名前	石狩 隆則	続柄(父)		(47歳)
住まい	同居(別居(住所:))			
電話	0133-00-1111	携帯電話	090-0000-1111	
所属(学校・職業)	株式会社石狩			
ふりがな	いしかり あゆ		生年月日	昭和36年10月9日生
名前	石狩 亜由	続柄(母)		(50歳)
住まい	同居(別居(住所: 家族の名前、連絡先などを記入します。))			
電話	0133-00-1111	携帯電話	090-1111-2222	
所属(学校・職業)	主婦			
ふりがな	いしかり たろう		生年月日	9月23日生
名前	石狩 太郎	続柄(兄)		(22歳)
住まい	同居(別居(住所: 札幌市〇〇区〇〇1-1-1))			
電話	011-1111-2222	携帯電話	090-2222-3333	
所属(学校・職業)	社会福祉法人石狩(ヘルパー業務)			
ふりがな	いしかり みつこ		生年月日	平成19年2月7日生
名前	石狩 三子	続柄(妹)		(5歳)
住まい	同居(別居(住所:))			
電話	0133-00-1111	携帯電話	なし	
所属(学校・職業)	石狩〇〇幼稚園 年中(担任 大澤先生)			
ふりがな			生年月日	年 月 日生
名前			続柄()	(歳)
住まい	同居/別居(住所:)			
電話		携帯電話		
所属(学校・職業)				

4. 療育・教育の記録

区 分	園名・学校名	療育機関・支援機関名
保 育 所	卒園年月日(. .)	
幼 稚 園	いしかり中央幼稚園 卒園年月日(H16・3・31)	児童テイサービス いしかり

区 分	学校名	療育機関・支援機関名
小 学 校	いしかり第三小学校 (平成20年6月転校) いしかり第一小学校 卒業年月日(H22・3・31)	児童テイサービス はなかわ 児童テイサービス いしかり
中 学 校	石狩第一中学校 卒業年月日(.)	児童テイサービス はなかわ

通っていた学校や療育機関、支援機関の名前を書いてください。転校などの記録も一緒に書いておくと便利です。

5. 記録しておくこと

関わり方	
(こんなとき) <input type="radio"/> コミュニケーションを取る時	(このように関わって欲しい) 正面に立ち、やや小さめの声で話しかけて欲しい 言葉だけではなく、文字を書くとうわかりやすい
配慮して欲しいこと	
(こういう場面では) <input type="radio"/> 病院の受診	(ここに配慮して欲しい) 子どもの泣き声が苦手です。離れていることで、 苦手さも軽減できます。初めての場所では緊張 してしまい体調を崩すことがあるので、3日くらい
<div style="border: 2px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p> 本人との関わり方や配慮して欲しいこと、困ったことが起きたときの対処方法などを書くページです。具体的に書くことで、本人もお手伝いをする人も大変さがぐっと減ります！ できるだけ具体的に、わかりやすく書いてください。 </p> </div>	
困ったことが起きたときの対処の方法	
(こんなとき) <input type="radio"/> 興奮が収まらないとき	(このように対処して欲しい) 外に出て、深呼吸をすることで落ち着くことができます
<input type="radio"/> てんかん発作時	てんかん発作があるときには、5分以上続くときには救急車を呼んでください

5-(1)-① 記録しておくこと（乳幼児期）

主な出来事	本人の特徴や様子
<p>3歳時：走っている車を触ろうとして、危うく事故になりかける</p> <p>→以後、道路を歩くときには親や支援者が道路側を歩き、手をつなぐようにした</p> <p>4歳になるときから、てんかんがでてきている。寒暖の差が大きいところで発作が起きやすい。</p>	<p>本人の特徴や様子</p> <p>ひとつのことに集中することが苦手でも、ミニカー遊びではずっと集中している</p> <p>一旦こうと決めたルールはなかなか変えられない。そのため、頑固に見えることが多い。</p> <p>言葉で伝えてもあまり理解できていないので、写真を使う。（○年●月追記）</p>
<p>家族の動きや様子</p> <p>5歳：妹が生まれる</p> <p>6歳：祖父が亡くなる</p>	<p>記入した日、追記した日ごとに日付を入れておくと、確認するときに便利です！</p> <p>それぞれの時期にあったことや、その頃の特徴などを書いておくと、あとから振り返ることができます。</p> <p>周囲の人にも伝えやすくなります。</p>

5-(1)-② 発達の様子

◆ 主な発達過程

- ・ 首がすわる (●才 ●カ月)
- ・ あやすと笑う (●才 ●カ月)
- ・ 寝返りをする (●才 ●カ月)
- ・ お座りをする (●才 ●カ月)
- ・ ハイハイをする (●才 ●カ月)
- ・ おしゃべりをするように声を出す (●才 ●カ月)
- ・ 一人で立つ (●才 ●カ月)
- ・ 一人で歩く (●才 ●カ月)
- ・ 指差しをする (●才 ●カ月)
- ・ バイバイと手を振る (●才 ●カ月)
- ・ 一人で走る (●才 ●カ月)
- ・ 意味のある言葉を話す (●才 ●カ月)
- ・ 二語文を話す (●才 ●カ月)
- ・ ○をまねて書く (●才 ●カ月)
- ・ オムツがはずれる (才 カ月)
- ・ スプーン・フォークを使う (才 カ月)
- ・ 自分でコップを持って水を飲む (才 カ月)
- ・ ボタンをはめる (才 カ月)
- ・ **いろいろなことをいつごろできるようになったのか、発達の様子を書きましょう。** (才 カ月)
- ・ (才 カ月)
- ・ (才 カ月)
- ・ (才 カ月)

5-(1)-③ 発達の様子（乳幼児期）メモ欄

○ 出来事や思い出など、自由に書いてください。

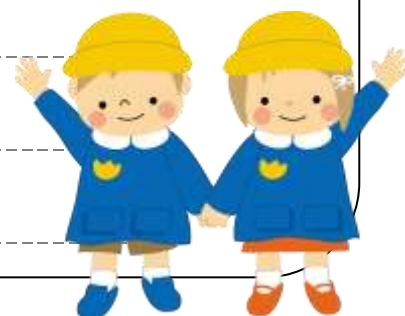
記入した日、追記した日ごとに日付を入れておくと、確認するときに便利です！

本人の好きなことや嫌いなこと、得意なことや苦手なことなど、これまでの欄に書ききれなかったことを自由に書くスペースです。

出来事や思い出などを書いたり、写真を貼りつけてもOKです。
オリジナルページを作りましょう。

支援者に伝えたいことも合わせて、書いてください。これまでの経験をもとに、支援者にわかりやすく書いておきましょう。

記入した日、追記した日ごとに日付を入れておくと、確認するときに便利です！



5-(2)-① 記録しておくこと (小学校低学年)

主な出来事	本人の特徴や様子
<p>小1冬：事故で左膝下が動かなくなり、身体障がい状態になる</p> <p>小3 夏休みの自由研究の用意をするために必要なものを購入するときに、はじめてお金の意味を理解できたようで、その後は小銭にこだわりを見せるようになる。</p>	<p>集中することは苦手なのは変わらないが、A先生と一緒に30分くらいは集中できる</p> <p>写真+文字、または絵+文字で伝えると、ある程度理解できている。(●年△日追記)</p> <div data-bbox="869 600 1348 676" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>記入した日、追記した日ごとに日付を入れておくと、確認するときに便利です！</p> </div> <div data-bbox="459 884 1157 1176" style="border: 1px solid black; border-radius: 20px; padding: 15px; margin: 10px 0;"> <p>それぞれの時期にあったことや、その頃の特徴などを書いておくと、あとから振り返ることができます。</p> <p>周囲の人にも伝えやすくなります。</p> </div>
家族の動きや様子	その他
<p>小2：父方の祖父母が交通事故で亡くなる</p>	

5-(2)-② 発達の様子（小学校低学年）メモ欄

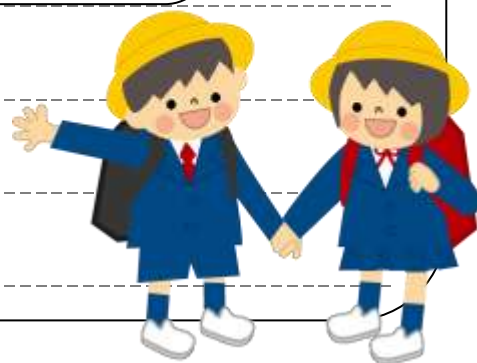
○ 出来事や思い出など、自由に書いてください。

本人の好きなことや嫌いなこと、得意なことや苦手なことなど、これまでの欄に書ききれなかったことを自由に書くスペースです。

出来事や思い出などを書いたり、写真を貼りつけてもOKです。
オリジナルページを作りましょう。

支援者に伝えたいことも合わせて、書いてください。これまでの経験をもとに、支援者にわかりやすく書いておきましょう。

記入した日、追記した日ごとに日付を記入しておくと、確認するときに便利です！



5-(3)-① 記録しておくこと（小学校高学年）

主な出来事	本人の特徴や様子
<p style="text-align: center;"> それぞれの時期にあったことや、その頃の特徴などを書いておくと、あとから振り返ることができます。 周囲の人にも伝えやすくなります。 </p>	
	その他
家族の動きや様子	

5-(3)-② 発達の様子（小学校高学年）メモ欄

○ 出来事や思い出など、自由に書いてください。

本人の好きなことや嫌いなこと、得意なことや苦手なことなど、これまでの欄に書ききれなかったことを自由に書くスペースです。

出来事や思い出などを書いたり、写真を貼りつけてもOKです。
オリジナルページを作りましょう。

支援者に伝えたいことも合わせて、書いてください。これまでの経験をもとに、支援者にわかりやすく書いておきましょう。

記入した日、追記した日ごとに日付を入れておくと、確認するときに便利です！



5-(4)-① 記録しておくこと（中学校）

主な出来事	本人の特徴や様子
<p style="text-align: center;"> それぞれの時期にあったことや、その頃の特徴などを書いておくと、あとから振り返ることができます。 周囲の人にも伝えやすくなります。 </p>	
	その他
家族の動きや様子	

5-(4)-② 発達の様子（中学校）メモ欄

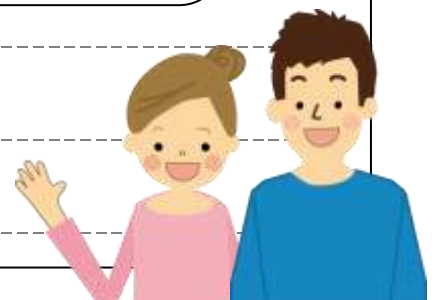
○ 出来事や思い出など、自由に書いてください。

本人の好きなことや嫌いなこと、得意なことや苦手なことなど、これまでの欄に書ききれなかったことを自由に書くスペースです。

出来事や思い出などを書いたり、写真を貼りつけてもOKです。
オリジナルページを作りましょう。

支援者に伝えたいことも合わせて、書いてください。これまでの経験をもとに、支援者にわかりやすく書いておきましょう。

記入した日、追記した日ごとに日付を入れておくと、確認するときに便利です！

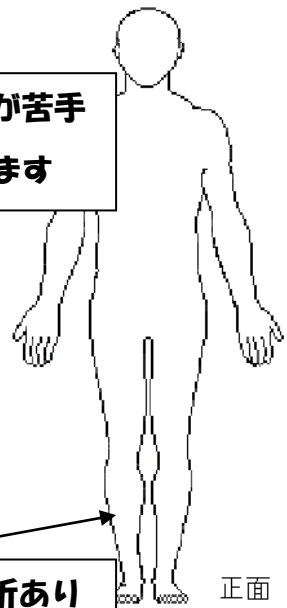


6. 記録しておくこと


● 医療・看護(方法・留意点)

喘息対応	いつ 発作時	だれが 一緒にいる人	なにを 吸入
	(いつから 年 月から／病院名)		
	いつ	だれが	なにを
	(いつから 年 月から／病院名)		
	いつ	だれが	なにを
	(いつから 年 月から／病院名)		
	いつ	だれが	なにを
	(いつから 年 月から／病院名)		

● からだの状況



正面



背面

ざわざわした場所が苦手
イヤーマフを使います

5歳時、転んで骨折あり

小学校入学直前にやけど
をした痕が残っています

小1冬に事故で左膝下が動かなくなり、障がい状態になる
常時短下肢装具を使っている

※ 該当する箇所に注釈をつけてください。

使っている福祉用具など

<input type="checkbox"/> イヤーマフ	(いつから 平成 15 年 8 月)
<input type="checkbox"/> 短下肢装具	から 平成 16 年 2 月)
<input type="checkbox"/>	から 年 月)
<input type="checkbox"/>	から 年 月)
<input type="checkbox"/>	(いつから 年 月)

からだの状態や使っている福祉用具などがあれば、書き込んでください。からだの状態を書き込むときにははこの箇所のことも合わせて書くと、よりわかりやすくなります。

7. かかりつけ病院の記録

(病院・クリニック・医院・歯科医院等)

医療機関名		●●総合病院	
住所	石狩市花川北0条0丁目	電話	0133-00-0000
主治医	石狩 先生 (外科)	病名・疾患	右足骨折
通院期間	平成14年11月～15年12月		
医療機関名		□□医療センター	
住所	〇〇市△△区0条0丁目0-0	電話	000-000-0000
主治医	厚田 先生	病名・疾患	てんかん (現在治療中)
通院期間	平成13年 1月～ 年 月		
医療機関名		△山医院	
住所	△△市××区0条0丁目0-0	電話	000-000-0000
主治医	浜益 先生	病名・疾患	ぜんそく (現在治療中)
通院期間	平成17年 9月～ 年 月		
医療機関名			
住所		<p>今も通院しているのか、治療が終わっているのかをわかるように、通院期間も書き留めましょう。</p>	
主治医			
通院期間	年 月 ～ 年 月		
医療機関名			
住所		電話	
主治医		病名・疾患	
通院期間	年 月 ～ 年 月		
医療機関名			
住所		電話	
主治医		病名・疾患	
通院期間	年 月 ～ 年 月		

8. 病気・怪我の記録

年月	内容	病院	処置
H13/11	(病気・怪我) 中耳炎	〇〇耳鼻科	入院・ 通院 手術 (あり・ なし)
H13/12	(病気・怪我) てんかん	□□医療センター	入院・ 通院 手術 (あり・ なし)
H14/6	(病気・怪我) 右腓骨骨折	●●総合病院外科	入院 ・ 通院 手術 (あり ・なし)
H15/2	(病気・怪我) 左脇やけど	●●総合病院外科	入院 ・ 通院 手術 (あり ・なし)
H15/12	(病気・怪我) 左膝腱断裂・左膝粉碎骨折	●●総合病院外科	入院 ・ 通院 手術 (あり ・なし)
H17/9	(病気・怪我) 喘息	△山医院	入院・ 通院 手術 (あり・ なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)
/	(病気・怪我)		入院・通院 手術 (あり・なし)

どのような病気だったか、怪我だったかを書き、
入院だったのか通院だったか、手術はしたかしていないかな
ど記すと、確認するときに便利です！

9. 薬の記録

薬の種類 抗てんかん薬 A	効果 てんかんを抑える (予防・抑制)
処方元(病院・薬局) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療センター	☎ 000-000-0000
服薬期間 平成 13 年 11 月 ~ 15 年 12 月	※ 薬変更のため、中止
服薬方法 自分で飲める(カプセル・粉薬・錠剤・水薬) <input type="checkbox"/> 口に入れる手伝いが必要 オブラートが必要 <input type="checkbox"/> トロメリンが必要 <input type="checkbox"/> 声かけが必要 その他()	
薬の種類 抗てんかん薬 B	効果 てんかんを抑える (予防・抑制)
処方元(病院) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療センター	☎ 000-000-0000
服薬期間 平成 16 年 1 月 ~ 22 年 3 月	※ 薬変更のため、中止
服薬方法 <input type="checkbox"/> 自分で飲める(カプセル・粉薬・錠剤・水薬) <input type="checkbox"/> 口に入れる手伝いが必要 オブラートが必要 <input type="checkbox"/> トロメリンが必要 <input type="checkbox"/> 声かけが必要 その他()	
薬の種類 抗てんかん薬 C	効果 てんかんを抑える (予防・抑制)
処方元(病院・薬局) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療センター	☎ 000-000-0000
服薬期間 平成 23 年 3 月 ~ 年 月	
服薬方法 自分で飲める(カプセル・粉薬・錠剤・水薬) <input type="checkbox"/> 口に入れる手伝いが必要 オブラートが必要 <input type="checkbox"/> トロメリンが必要 <input type="checkbox"/> 声かけが必要 その他()	
薬の種類 ぜんそく治療薬	効果 ぜんそくを抑える
処方元(病院・薬局) △山医院 △△薬局 (△山医院裏)	☎ 000-000-0000
服薬期間 平成 17 年 9 月 ~ 年 月	
服薬方法 自分で飲める(カプセル・粉薬・錠剤・水薬) <input type="checkbox"/> 口に入れる手伝いが必要 オブラートが必要 <input type="checkbox"/> トロメリンが必要 <input type="checkbox"/> 声かけが必要 その他()	

途中で薬の変更などがあったときには、変更したごとと、変更した後の薬を書いておいてください。

服薬方法を書いておくと、誰かに
お願いするときに便利です。
ぜひ、書いておいてください。

10. 福祉支援の記録

● 手帳

身体障がい者手帳	有(4)級 ・ 無 取得日 (平成 16・1・18)	手帳更新日 次回 平成 26年 1月
精神保健福祉手帳	有()級 ・ 無 取得日 (. .)	手帳更新日
療育手帳	有(A・B)級 ・ 無 取得日 (平成 14・2・14)	手帳更新日 前回 平成 19年 1月更新 次回 平成 24年 1月

手帳について書きます。

前回更新日や次回の更新日もメモしておきましょう。

● 福祉制度など

特別児童扶養手当	有 ・ 無 支給決定年月日 (平成 14・5・11) 支給開始月 (平成 14・4・11)
障がい児福祉手当	有 ・ 無 支給決定年月日 (. .) 支給開始月 (年 月)
心身障がい者 扶養共済給付金	制度加入 (有 ・ 無) 給付 (有 ・ 無) 支給決定年月日 (. .) 支給開始月 (年 月)
その他	()加入有 ()

学校・福祉事業所共通で確認する事項になりますので、加入している場合には記入してください。

11. 損害保険加入の記録

会社名	●●損保	期間	●年 ●月 ~ ●年 ●月
会社名	損保○○保険	期間	○年 ○月 ~ ○年 ○月
会社名		期間	年 月 ~ 年 月

12. 検査・判定の記録

検査・判定の記録	機 関	実施時期 (年齢)	結果内容	備考
	〇〇〇センター	4歳 (H13.5)	発達検査を実施 言語性知能指数〇〇 動作性知能指数〇〇 全検査知能指数〇〇 発達指数 〇〇	次回2年後
	第二医療センター	4歳 (H13.8)	△△△と診断	
	〇〇〇センター	6歳 (H15.9)	再検査	次回6年後
	△△総合病院	6歳 (H15.12)	●●●と診断	
	〇〇〇センター	12歳 (H21.4)	再検査	次回〇年後

これまでに受けた検査や判定の結果を残しておきましょう。
できるだけ詳しく書いておくと、確認するときに便利です。

※ 次回の検査の予定などを備考に記載しておくとう便利です。

13. 相談・支援・医療などの記録

No _____

	機関等の名称	期 日	内 容 ・ 結 果 等	担 当 者
1	〇〇相談センター	平成●年 ●月●日	手帳の取得について相談があり、手続き方法について助言	●● ●●
2	〇〇相談センター	平成○年 ○月○日	障がい福祉サービス受給者証の取得手続きの手伝い	〇〇 〇〇
3	ヘルパーステーションりんくる	平成△年 △月△日	障がい福祉サービス利用の説明及び契約	△△ △△
4	児童デイサービスいしかり	平成□年 □月□日	利用前の見学及び説明	□□ □□
5				
6	<p>各専門機関での関わりについて、どのような内容でどのような結果となったのかを書き記しておきましょう。 担当の方に書いてもらっても、OKです！</p>			
7				
8	<p>サービスごとの記録は必要ありません！ 大きな動きや相談内容などがあれば、書き留めてください。 詳しい情報については、本人や両親の了解が得られれば、関係者の間で情報交換することもできます。</p>			
9				
10				

14. 連絡先メモ

◆ 相談できる場所・人(未成年後見人を含む)

年 月	機 関 名	担当者氏名	電 話
●年 ●月	○○相談センター	●● ●●	0000-0000

◆ 療育機関・福祉サービス

年 月	機 関 名	担当者氏名	電 話
●年 ●月	児童デイサービスいしかり	●● ●●	0000-0000
△年 ●月	児童デイサービスはなかわ	●● ●●	0000-0000
●年 ●月	児童デイサービスいしかり	●● ●●	0000-0000
△年 ●月	児童デイサービスはなかわ	●● ●●	0000-0000

つながりのある人や事業所などの情報を書くページです。連絡先のメモとして活用してください。

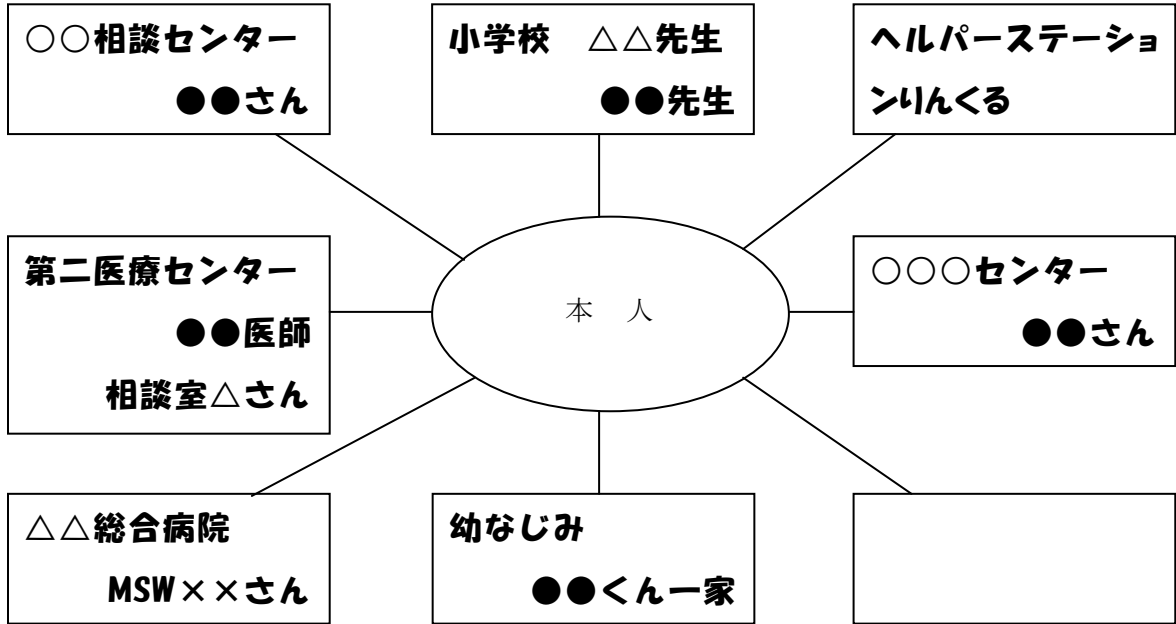
※ 後見人は未成年後見人、成年後見人、任意後見人の3種類があります。

◆ その他

年 月	関 係	氏 名	電 話
●年 ●月	いしかり中央幼稚園の担任	●● ●●	0000-0000
△年 ●月	小学校で話しやすかった先生	●● ●●	0000-0000
	幼稚園のときからの幼なじみ	●● ●●	0000-0000

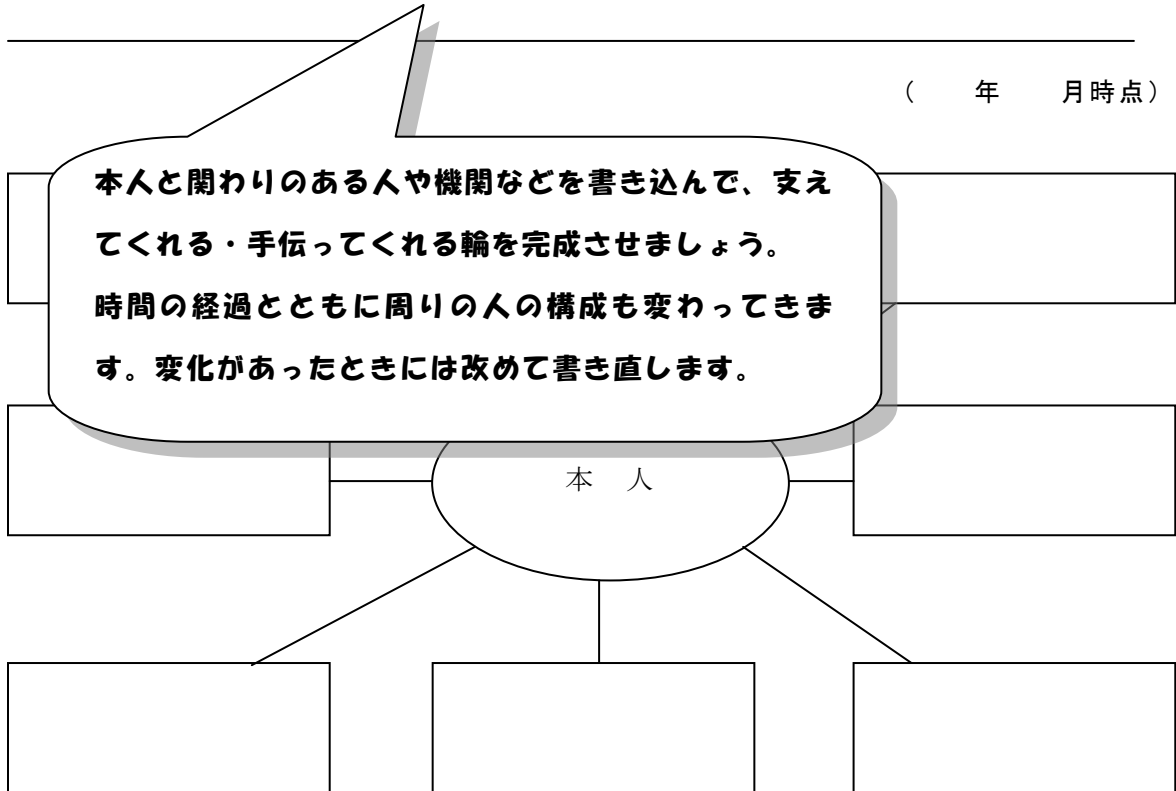
15. サポート地図

(平成〇年〇月 時点)



※ 本人の育ちをサポートする人々や機関の名前を記載します

(年 月 時点)



※ 本人の育ちをサポートする人々や機関の名前を記載します

16. 相談・支援機関

◆ 制度・福祉サービス・生活などに関する相談（障がいの種別は問いません。）

相談機関名	所在地	電話番号	利用時間
石狩市相談支援センター 「ぷろっぷ」	石狩市花川北 6 条 1 丁目 41 番地 1 総合保健福祉セン ターりんくる内	TEL0133-72-6137 (窓口開所時間外 TEL080-4358-1166)	窓口開所時間 月～金曜日 (土日不定休) 8:45～17:15 無料
相談室 ヨルド	石狩市花川南 4 条 5 丁目 21 番地	TEL0133-74-9399 Fax0133-73-9056 (窓口開所時間外 TEL080-4040-9399)	窓口開所時間 月～土曜日 13:00～17:00 無料

どちらの相談機関も窓口開所時間外は携帯電話への連絡が可能です。
携帯電話への連絡及び相談は 24 時間 365 日可能です。

◆ 就労・生活に関する相談

相談機関名	所在地	電話番号	利用時間
石狩障がい者就業・生活支 援センターのいける	石狩市花畔 2 条 1 丁目 9-1	TEL0133-76-6767	月～金曜日 9:00～17:00 無料

◆ こどもの言葉や心身の発達について、気がかりなとき

- こども発達支援センターへ（総合保健福祉センター「りんくる」2階） ☎0133-72-7015

◆ 子育てや家庭・学校などでの悩み事

- こども相談センターへ（市役所2階） ☎0133-72-3195

◆ 不登校やいじめの問題への対応、学習や学校生活で困り感を持つとき

- 教育支援センターへ（石狩市花川南 5 条 2 丁目 207 番地）
☎0133-76-6798(教育相談・就学相談) ☎0133-74-3970(いじめに関する相談)
☎0133-72-5566(不登校相談・教育支援教室“ふらっとくらぶ”に関する問い合わせ)

◆ 各種手続き

【次の手続きは、総合保健福祉センター「りんくる」障がい支援課へ】 ☎0133-72-3194

- 福祉サービスを受けるには
- 身体障がい者、療育、精神保健福祉各手帳の交付を受けるには
- 特別児童扶養手当を受けるには
- 特別障がい者手当、障がい児福祉手当を受けるには
- 障がいのある人が自立支援医療(更生医療、精神通院医療)を受けるには

※自立支援医療(育成医療)は、江別保健所石狩支所へ

- 心身障がい者扶養共済に加入するには

【次の手続きは、国民健康保険課 障がい者・高齢者医療担当へ】 ☎0133-72-3125

- 重度心身障がい者医療費の助成を受けるには

【北海道の相談機関】

◆ こどもの発達や障がいに関する相談機関

相談所名	住所	電話番号	利用時間
北海道中央児童相談所 担当地区:石狩・後志管内 (札幌市を除く)	〒064-8564 札幌市中央区円山西町2丁目1-1	TEL011-631-0301	月～金曜日 8:45～17:30 無料

◆ 心身障がい者のための相談機関

名称	住所	電話番号	利用時間
北海道立 心身障がい者総合相談所	〒064-0944 札幌市中央区円山西町2丁目1-1	TEL011-613-5401	月～金曜日 9:00～17:30 無料

◆ 心の悩みに関する相談機関

相談所名	住所	電話番号	相談時間
北海道立 精神保健福祉センター	〒003-0027 札幌市白石区本通16丁目北6-34	TEL011-864-7121 (心の電話相談) TEL011-864-7171 (相談予約) TEL011-864-7000	月～金曜日 8:45～17:30 無料

17. メモ欄

