

勘案事項整理票（障がい児）

調査日

記入者

【対象児童】

カナ		生年月日	年 月 日（ 歳）
氏名			
所属			

【障がいの種類及び程度】

身体障がい者手帳	級（ ）
療育手帳	A B 1 B 2
精神障がい者保健福祉手帳	級

【医療】 かかりつけの医療機関や、現在治療中の病気がある場合記入

医療機関	
疾病名	
内服薬	
特記事項	

【介護を行う者の状況】

氏名	(続柄) 歳
心身の状況	
生活状況（就労状況等）	

【利用に関する意向の具体的内容】

利用目的	
サービスの種類・内容	
備考	

【サービスの提供体制の整備状況】

利用予定事業者	
利用予定事業者	

児童名 () 記入日： 年 月 日

【基本調査項目（5領域11項目）】

①食事	できる (通常の発達)	備考
	一部介助 (おかずを刻む等、一部介助を要する) 全介助 (全面的に介助を要する)	()
②排泄	できる (通常の発達)	備考
	一部介助 (便器に座らせてもらう等、一部介助を要する) 全介助 (全面的に介助を要する)	()
③入浴	できる (通常の発達)	備考
	一部介助 (身体を洗ってもらう等、一部介助を要する) 全介助 (全面的に介助を要する)	()
④移動	できる (通常の発達)	備考
	一部介助 (手を貸してもらう等、一部介助を要する) 全介助 (全面的に介助を要する)	()
⑤ 行動障害 および 精神症状	(1) 強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、危険の認識に欠ける行動 ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()
	(2) 睡眠障害や食事・排泄に係る不適応行動 (多飲や過飲水を含む) ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()
	(3) 自分を叩いたり傷つけたり、他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行為 ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()
	(4) 気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()
	(5) 再三の手洗いや繰り返しの確認のため日常動作に時間がかかる ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()
	(6) 他者と交流することの不安や緊張、感覚の過敏さ等のため外出や集団参加ができない 自室に閉じこもって何もしていない ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()
	(7) 学習障がいのため、読み書きが困難 ない (通常の発達) 週1回以上 ほぼ毎日 (週5日以上) 備考 ()	()

区分	3	①～④のうち「全介助」が3項目以上、または⑤のうち「ほぼ毎日ある」が1項目以上
	2	①～④のうち「全介助」「一部介助」が3項目以上、または⑤のうち「週に1回以上」が1項目以上
	1	上記に該当しない児童で、①～④のうち「全介助」または「一部介助」が1項目以上

※①～⑤全ての項目に記入をお願いします。