

障害の状況及び程度に関する調査書

北海道旭川養護学校幼稚部

| | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------|---------------------------------|--|-----|----|---|---|----|
| 幼児氏名 | | | | 男・女 | 令和 | 年 | 月 | 日生 |
| 1 障害について | (1) 起因疾患等 | | | | | | | |
| | (2) 判定の時期及び診断した医療機関 | | | | | | | |
| | (3) 身体障害者手帳 | (有・無) 種 級 第 号 年 月 日交付 | | | | | | |
| | | 障害名 | | | | | | |
| (4) 療育手帳 | (有・無) A ・ B 第 号 年 月 日交付 | | | | | | | |
| 2 障害種別とその状況 | (1) 視覚障害 | 障害なし・障害あり 視力 右 ()、左 () | | | | | | |
| | | 障害(疾患等)名 () | | | | | | |
| | | 障害の状況 | | | | | | |
| | (2) 聴覚障害 | 障害なし・障害あり (右 db、左 db)、補聴器(要・不要) | | | | | | |
| | | 障害(疾患等)名 () | | | | | | |
| | | 障害の状況 | | | | | | |
| | (3) 知的障害 | 障害なし・障害あり | | | | | | |
| | | 障害(疾患等)名 () | | | | | | |
| | | 障害の状況 | | | | | | |
| | (4) 肢体不自由 | 障害なし・障害あり | | | | | | |
| | | 障害(疾患等)名 () | | | | | | |
| | | 障害の状況 | | | | | | |
| (5) 病 弱 | 障害なし・障害あり | | | | | | | |
| | 障害(疾患等)名 () | | | | | | | |
| | 障害の状況 | | | | | | | |
| (6) その他 | ※医療的ケアの状況など | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | | | |
| 記入者 | | | | | | | | |