





■就学前までに利用されていた通所機関がありましたらお書きください。

---

---

---

■ご家族についてお書きください。

続柄		年齢	職業または学年	健康状態
父	同居・別居			
母	同居・別居			
	同居・別居			
	同居・別居			
	同居・別居			

ご家族・ご親戚で、精神科・心療内科の通院・入院歴がある方、てんかんや知的障害のある方がいらっしゃいましたらお書きください。(続柄、診断名など)

---

---

■現在の生活状況についてお書きください。

食欲：あり・なし・偏食

睡眠：良い・悪い(寝つきが悪い・夜中に目が覚める・早朝に目が覚める・昼夜逆転・怖い夢を見る・夜尿)

平均起床時間( ) 平均就寝時間( )

排泄：完全に自立・おむつ使用中(夜間・日中)

好きな遊び(趣味)：

■現在治療中の病気、常用薬があればお書きください。

---

---

■これまでに経験した大きな怪我や病気があればお書きください。

---

---

■現在利用している制度・サービスがあればお書きください。

療育手帳、愛の手帳( )度)

交付年月日( 年 月 日)診断書発行機関( )

その他の福祉制度・サービスの利用

( )

■他にご心配な事やご質問があればお書きください。

---

---

ご記入ありがとうございました。内容は診療以外に使用されることはありません。

プライバシーは厳守いたします。