

生

育

歴

＊療育手帳は**知的障害**がある方に交付されるものです。以下の項目にご記入ください。

1. 出産・発育状態

在胎()週 体重()g

分娩の状況 (自然分娩・帝王切開・特記事項:)

始歩()歳()か月 始語()歳()か月

2. 知的障害の診断

医師から『精神遅滞』または『知的障害』、『知的発達症』と診断されたことはありますか？

・ある いつ()年()月・()歳頃

どこで()

・ない

3. 知能検査(または発達検査)歴

①これまでに知能検査(または発達検査)を受けたことがありますか？(ある・ない)

②最近検査を受けたのはいつですか？()年()月

③検査名・WISC・WAIS・田中ビネー・新版K式・遠城寺式

・その他()・わからない

④どこで検査を受けましたか？

・病院()・学校・教育委員会・市町村役場

・その他()

4. 教育歴

()小学校(通常学級・特別支援学級・特別支援学校)

()中学校(通常学級・特別支援学級・特別支援学校)

()高校／特別支援学校高等部／高等支援学校

()大学／専門学校

5. 合併症・その他の疾患など

[]

6. その他の障害者手帳

身体障害者手帳()級 障害名()

精神障害者保健福祉手帳()級

7. 療育手帳に関する相談・判定歴

児童相談所 判定年月 年 月 日 結果()

知的障害者更生相談所 判定年月 年 月 日 結果()

療育手帳申請の理由・その他