

面 談 票

児童・生徒氏名： _____

記入者： _____

現在の様子 ☆家庭や園・学校で ・困っていること ・気になること	
---	--

現在の健康状態や成長・発達の様子など					
現在の身長・体重	身長	cm	体重	kg	
出生時のようす	出生時身長	cm	出生時体重	g	
	【特記事項】				
発育のようす	①首のすわり	歳 カ月	②寝返り	歳 カ月	
	③おすわり	歳 カ月	④はいはい	歳 カ月	
	⑤つかまり立ち	歳 カ月	⑥歩き始め	歳 カ月	
	⑦発語	歳 カ月	⑧人見知り	歳 カ月	
	【特記事項】				
診断名 (病名等)					
診断を受けた病院等					
医療について	医療機関名	①	(科)		
		②	(科)		
		③	(科)		
	発作 <あり・なし>	服薬	①薬剤名：	(朝・昼・夕・晩)	
			②薬剤名：	(朝・昼・夕・晩)	
	③薬剤名：		(朝・昼・夕・晩)		
	④薬剤名：		(朝・昼・夕・晩)		
	アレルギー <あり・なし>	内容	吸引・経鼻経管栄養・胃ろう・腸ろう・導尿・酸素・人工呼吸器		
その他 ()					
【学校生活を送る上での配慮事項】					