

<連携シート>

平成 年 月 日作成

氏名	保護者氏名			記録者	
性別	生年月日	年齢		診断名	
生育歴	<input type="radio"/> 1歳半検診 <input type="radio"/> 3歳児検診 <input type="radio"/> その他				
各種検査			保護者の要望(願い等)		
【検査の種類】	【検査の種類】				
【検査年月日】	【検査年月日】				
【検査の結果】	【検査の結果】				
【特記事項】	【特記事項】				
医療・相談機関との連携の有無					
連携(有・無)			連携(有・無)		
【医療機関名①】	【相談機関名①】				
【服薬等、医療機関からの情報】	【相談機関からの情報】				
【医療機関名②】	【相談機関名②】				
【服薬等、医療機関からの情報】	【相談機関からの情報】				
園と保護者の連携の経過			園からの要望		

平成 年 月 日作成

子どもの実態等				
	生活面	行動面	対人面	話す・聞く・書く・かず等
課題				
支援				
変容				