



ライフサポートファイル

Life Support File

松戸市

はじめに

支援者の思い…

入園、入学前に、どのような支援を受けてきたのか、また家での様子や、集団での様子などを、事前に知っておきたい。



保護者の思い…

同じことをいろんな人から聞かれますが、何度も説明することが大変です。子どものことをうまく伝えられているかも不安です…



ライフサポートファイルを見せれば、お子さんのことがわかりやすく伝わります。

支援者が変わるたびにお子さんのことをはじめから説明しなければならないこと、また、説明した内容が相手に十分に伝わらず、支援に活かされないという保護者の悩みがありました。

ライフサポートファイルを、支援者に見せることで、お子さんの情報はわかりやすく伝わるようになります。



ライフサポートファイルには、お子さんとの大切な思い出がつづられています。

保護者の方と、支援者や支援機関が協力して、お子さんの支援を円滑に行えるよう、これまでに受けてきた支援の内容などが書き込めるようになっています。



ライフサポートファイルは、支援をつないでいきます。

ライフサポートファイルは、お子さんたちが、乳幼児期から成人期までのそれぞれのライフステージにおいて、途切れることなく一貫した支援を受ける手助けをします。

さくせい
作成にあたって

ライフサポートファイルはご家族、またはご本人が保管してください。

最初からすべてを記入しなくても大丈夫です。
まずは、書けるところから、書いてみましょう。

必要なページはコピーをして増やしても、必要のないところは書かなくても構いません。使いやすいようにご利用ください。

お子さんの成長に応じて、またはご本人の変化に応じて書き換えていきましょう。支援機関や学校で作ってもらった個別の支援計画など、ご家族以外からの意見や資料も綴っていきましょう。

書き方、使い方に悩んだら、障害福祉課に相談してください。

支援機関の方へ

ご本人、ご家族から代わりに記入を頼まれることもあるかもしれません。そのときには、支援機関の皆さまのご協力をどうぞよろしくお願いいたします。

ご本人、ご家族の同意をもらった上でご利用ください。
また、プライバシーに注意して扱ってください。

このライフサポートファイルは
【[松戸市ホームページからダウンロード](#)】しました。

問い合わせはここへお願いします。
障害福祉課 : 047-366-7348



きほんじょうほう

基本情報

- ①プロフィール
- ②サポートマップ
- ③医療いりょうの記録きろく
- ④サービス利用りよう
通学つうがく・通所つうしょ等の記録きろく
- ⑤診断しんだん・手帳てちょうの記録きろく
- ⑥補装具ほそうぐ・日常生活用具にちじょうせいかつようぐの記録きろく



①プロフィール

お子さんの情報 <small style="font-size: small;">こ じょうほう</small>			
ふりがな		かてい 家庭での よ 呼び名	
し 氏 めい 名	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女	せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年 がつ 月 にち 日
じゅう 住 しょ 所	〒		
ほん 本 せき 籍			

家族の情報 <small style="font-size: small;">かぞく じょうほう</small>				
	つづきから 続柄	し 氏 めい 名	せい ねん 年 がっ び 月 にち 日 生年月日	きんむさき がっこうなど 勤務先・学校等
家 族 構 成			ねん 年 がつ 月 にち 日	
			ねん 年 がつ 月 にち 日	
			ねん 年 がつ 月 にち 日	
			ねん 年 がつ 月 にち 日	
			ねん 年 がつ 月 にち 日	
			ねん 年 がつ 月 にち 日	
			ねん 年 がつ 月 にち 日	

緊急連絡先 <small style="font-size: small;">きんきゅうれんらくさき</small>			
きん きゅう れんらくさき 連絡先 ①	し 氏 めい 名 でんわばんごう 電話番号 e-mail等	つづき がら 続柄 けいたいでんわ 携帯電話	
きん きゅう れんらくさき 連絡先 ②	し 氏 めい 名 でんわばんごう 電話番号 e-mail等	つづき がら 続柄 けいたいでんわ 携帯電話	
きん きゅう れんらくさき 連絡先 ③	し 氏 めい 名 でんわばんごう 電話番号 e-mail等	つづき がら 続柄 けいたいでんわ 携帯電話	
きん きゅう れんらくさき 連絡先 ④	し 氏 めい 名 でんわばんごう 電話番号 e-mail等	つづき がら 続柄 けいたいでんわ 携帯電話	

② サポートマップ(記入例) き にゅう れ い

機関名、担当者名、電話番号を記入してください。

<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>そうだんし えんじぎょうしょ</small> 相談支援事業所 </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ <small>そうだんし えんじぎょうしょ</small> 相談支援事業所 (H29.4～)</p> <p>△さん ○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>	<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>つうしょじゅきゆうしゃしやう</small> 通所受給者証(オレンジ色) </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ デイサービス (H29.4～)</p> <p>□さん ○○○-△△△△</p> <p>●△△ デイサービス (H30.5～)</p> <p>☆さん ○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>
<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>ちいきせいかつし えんじぎょうじゅきゆうしゃしやう</small> 地域生活支援事業受給者証(ピンク色) </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ <small>いどうし えんじぎょうしょ</small> 移動支援事業所 (H30.5～)</p> <p>□さん ○○○-△△△△</p> <p>●△△ <small>にちゅういちじし えんじぎょうしょ</small> 日中一時支援事業所 (H30.5～)</p> <p>☆さん ○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>	<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>しょうがいふくし</small> 障害福祉サービス受給者証(紫色) </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ <small>たんきにゅうしよじぎょうしょ</small> 短期入所事業所 (H29.4～)</p> <p>□さん ○○○-△△△△</p> <p>●△△ <small>じぎょうしょ</small> ヘルパー事業所 (H29.6～)</p> <p>☆さん ○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>
<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>た し えん き かん</small> その他の支援機関① </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ <small>はったつし えん</small> 子ども発達支援センター (H28.4～)</p> <p>□さん ○○○-△△△△</p> <p>●○○ <small>きかんそうだんし えん</small> 基幹相談支援センター (H29.4～)</p> <p>☆さん ○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>	<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>ほいくじょ ようちえん がっこうなど</small> 保育所・幼稚園・学校等 </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ <small>ほいくえん</small> 保育園 (H28.4～)</p> <p>□さん ○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>
<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>た し えん き かん</small> その他の支援機関② </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>	<div style="text-align: center; background-color: #d9ead3; padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f; margin-bottom: 5px;"> <small>しんぞく ゆうじんなど</small> 親族・友人等 </div> <div style="padding: 5px; border: 1px solid #6aa84f;"> <p>●○○ □□□ <small>そぼ</small> (祖母)</p> <p>○○○-△△△△</p> <p>●△△ ××× <small>ほいくえんどうきゆうせい</small> (保育園同級生ママ)</p> <p>○○○-△△△△</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>

② サポートマップ

機関名、担当者名、電話番号を記入してください。

<p>そくだんしえんじぎょうしょ 相談支援事業所</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>つうしょじゅきゅうしゃしょう 通所受給者証(オレンジ色)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>ちいきせいかつしえんじぎょうじゅきゅうしゃしょう 地域生活支援事業受給者証(ピンク色)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>しょうがいふくし 障害福祉サービス受給者証(紫色)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>たしえんきかん その他の支援機関①</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>ほいくじょ ようちえん がっこうなど 保育所・幼稚園・学校等</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>たしえんきかん その他の支援機関②</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>しんぞく ゆうじんなど 親族・友人等</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

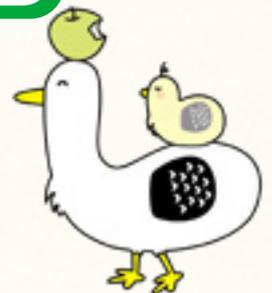
い り ょ う き ろ く

③ 医療の記録

医療機関の記録・薬の説明書等を本シートの後ろに綴じましょう。
 大きな病気にかかったり、診断を受けた時に記入しましょう。

ねんがっぴ 年月日	いりょうきかんめい 医療機関名 しゅじいめい 主治医名	がいよう しんだんめいなど 概要(診断名等) いりょうきかん しじ 医療機関での指示、 くすり なまえ か 薬の名前を書いてください。	ちりょう 治療 しゅうりょうじ 終了時に チェック
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

障害年金の受給のポイントの1つは「初診日の証明ができるかどうか」。
 小さいころ受診した病院はカルテの保管期間をすぎてしまい、初診日の証明が
 できない場合もあります。そこで、病院を受診したことがわかるもの(診察券、
 領収書、おくすり手帳の写し、検査結果など)や、診察日や診療担当科が特定で
 きるものをファイルにはさんでおくと役立つかもしれません!



い り よ う き ろ く

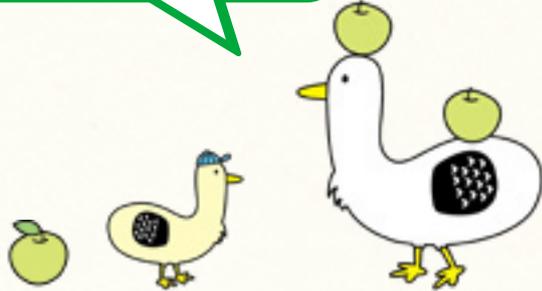
③ 医療の記録

<small>ねんがっぴ</small> 年月日	<small>いりようき かんめい</small> 医療機関名 <small>しゅじ いめい</small> 主治医名	<small>がいよう しんだんめい など</small> 概要(診断名等) <small>いりようきかん しじ</small> 医療機関での指示、 <small>くすり なまえ か</small> 薬の名前を書いてください。	<small>ちりよう</small> 治療 <small>しゅうりようじ</small> 終了時に チェック
			<input type="checkbox"/>

2 就学期

小中学校の記録				所属期間	学校名・クラス名	担任等	コーディネーター等
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			
ねん年	がつ月	～	ねん年	がつ月			

通知表は大切な書類なので
取っておくといいですよ!



こうとうぶ こうとうがっこう きろく
高等部・高等学校の記録

しよぞくきかん 所属期間		がっこうめい 学校名・クラス名	たんになんなど 担任等	コーディネーター等 など
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			

じっしゅう きろく
実習の記録

じっしゅうきかん 実習期間		じっしゅうさきめい 実習先名	じっしゅう ないよう 実習の内容	たんとうしゃなど 担当者等
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			

りょういく きろく ほうかごとう りがくりょうほう さぎょうりょうほう など
療育の記録(放課後等デイサービス、理学療法、作業療法 等)

しよぞくきかん 所属期間		しせつめい 施設名	たんとうしゃなど 担当者等	コーディネーター等 など
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			

3 青年期～成人期

就労、通所の記録				
期間		勤務・通所先名	仕事等の内容	ジョブコーチ等
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			

介護の記録				
所属期間		施設名	担当者等	コーディネーター等
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			

進学 <small>の</small> 記録				
所属期間		学校名、専攻等	担当者等	コーディネーター等
ねん年	がつ月 ~ ねん年 がつ月			

しんだん てちょう きろく

⑤ 診断・手帳の記録

てちょう も かた ひつよう じこう きにゆう
手帳をお持ちの方は、必要事項をご記入ください。

てちょう しゅるい 手帳の種類	<input type="checkbox"/> りょういく 療育・ <input type="checkbox"/> しんたい 身体・ <input type="checkbox"/> せいしん 精神	とうきゅう ていど 等級・程度		てちょうばんごう 手帳番号
こうふび 交付日	ねん 年 がつ 月 にち 日	じかいこうしん じき 次回更新時期	ねん 年 がつ 月 にち 日	
はんでいきかん 判定機関		はんでいび 判定日	ねん 年 がつ 月 にち 日	
とっきじこう しょうがいめい しんだんめい はんでいないようなど 特記事項 (障害名・診断名・判定内容等)				
てちょう しゅるい 手帳の種類	<input type="checkbox"/> りょういく 療育・ <input type="checkbox"/> しんたい 身体・ <input type="checkbox"/> せいしん 精神	とうきゅう ていど 等級・程度		てちょうばんごう 手帳番号
こうふび 交付日	ねん 年 がつ 月 にち 日	じかいこうしん じき 次回更新時期	ねん 年 がつ 月 にち 日	
はんでいきかん 判定機関		はんでいび 判定日	ねん 年 がつ 月 にち 日	
とっきじこう しょうがいめい しんだんめい はんでいないようなど 特記事項 (障害名・診断名・判定内容等)				
てちょう しゅるい 手帳の種類	<input type="checkbox"/> りょういく 療育・ <input type="checkbox"/> しんたい 身体・ <input type="checkbox"/> せいしん 精神	とうきゅう ていど 等級・程度		てちょうばんごう 手帳番号
こうふび 交付日	ねん 年 がつ 月 にち 日	じかいこうしん じき 次回更新時期	ねん 年 がつ 月 にち 日	
はんでいきかん 判定機関		はんでいび 判定日	ねん 年 がつ 月 にち 日	
とっきじこう しょうがいめい しんだんめい はんでいないようなど 特記事項 (障害名・診断名・判定内容等)				
てちょう しゅるい 手帳の種類	<input type="checkbox"/> りょういく 療育・ <input type="checkbox"/> しんたい 身体・ <input type="checkbox"/> せいしん 精神	とうきゅう ていど 等級・程度		てちょうばんごう 手帳番号
こうふび 交付日	ねん 年 がつ 月 にち 日	じかいこうしん じき 次回更新時期	ねん 年 がつ 月 にち 日	
はんでいきかん 判定機関		はんでいび 判定日	ねん 年 がつ 月 にち 日	
とっきじこう しょうがいめい しんだんめい はんでいないようなど 特記事項 (障害名・診断名・判定内容等)				

ほ そ う ぐ に ち じ ょ う せ い か つ よ う ぐ き ろ く

⑥ 補装具・日常生活用具の記録

<small>ほ そ う ぐ</small> 補装具・ <small>に ち じ ょ う せ い か つ よ う ぐ め い</small> 日常生活用具名	<small>こ う ふ ね ん が つ び し ゅ う り ね ん が つ び</small> 交付年月日・修理年月日	<small>ぎ ょ う し ゃ め い</small> 業者名 <small>た ん と う し ゃ め い</small> 担当者名	<small>れ ん ら く さ き</small> 連絡先
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 交付 ねん がつ にち 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修理 ねん がつ にち 年 月 日		



し えん き ろく

支援の記録



こんな記録を綴じこんでおきましょう

たとえば…

- 本人の成長の過程がわかるもの
 - ・ 母子健康手帳
 - ・ サービス等利用計画書
 - ・ 個別支援計画書
- 医療機関に行ったとき
 - ・ 検査、判定の記録
 - ・ 定期的な医療、処置の記録
- そのほか
 - ・ 5年後、10年後も支援者に知っておいてほしいもの

