

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

◇生活支援の状況◇

(記入日)

食 事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など	

排 泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
排尿や排便を教える、特別な便器の使用など	

更 衣	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など	

入 浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など	

整 容	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など	

コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 年齢相応 <input type="checkbox"/> 支援必要
お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など	

移動手段	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
歩行、杖、車イスの使用など	

その他	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

◇生活支援の状況◇

(記入日)

<p>食 事</p> <p>スプーン、箸、コップ、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>排 泄</p> <p>排尿や排便を教える、特別な便器の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>更 衣</p> <p>服や靴下の着脱、ボタンやジッパーの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>入 浴</p> <p>体の洗浄や浴槽の出入りの方法、特別な椅子の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>
<p>整 容</p> <p>ハミガキ、洗顔、整髪の身だしなみの方法など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>コミュニケーション</p> <p>お話や聞き取りの様子、ジェスチャーや道具の使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>年齢相応 <input type="checkbox"/>支援必要</p>
<p>移動手段</p> <p>歩行、杖、車イスの使用など</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>	<p>その他</p>	<p><input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>見守り <input type="checkbox"/>一部介助 <input type="checkbox"/>全介助</p>

❖ 乳幼児期の記録 ❖

以下のページは、「母子健康手帳」を見れば分かるので、必ずしも記入する必要はありません。

しかし、

- ・母子健康手帳の紛失に備えて、主な記録を残しておきたい。
 - ・1冊にまとめた方が、成長（支援）の流れが分かってよい。
- などと思われる方は、ご利用ください。

✿ 健診の記録 ✿

● 出生時（誕生日 年 月 日）（妊娠 週）

身長	(出生時に質問したこと、言われたことなど)
cm	
体重	
g	

● 1歳6か月健診（実施日 年 月 日）

身長	(健診で質問したこと、言われたことなど)
cm	
体重	
kg	

● 3歳健診（実施日 年 月 日）

身長	(健診で質問したこと、言われたことなど)
cm	
体重	
kg	