

(様式2)

医療的ケアに係る調査票

年 月 日

児童名			生年月日	年 月 日(歳)
診断名				
通院・療養の 状況	医療機関名	診療科	通院頻度	
手帳等の 状況	☐ 身体障害者手帳 (種 級) 障がい名 () ☐ 療育手帳 (階級) ☐ その他			
身長／体重	身長	cm	体重	kg (年 月測定)
コミュニケーション	☐ 会話(単語・二語文・三語文以上) ☐ 絵カード ☐ 表情 ☐ その他 ()			
投薬	☐ 無 ☐ 有(薬品名) 朝・昼・夕			
てんかん	☐ 無 ☐ 有(頻度 状況)			
熱痙攣	☐ 無 ☐ 有(頻度 状況)			
食物 アレルギー	☐ 無 ☐ 有(卵・乳・小麦・その他 ())			
運動機能	首のすわり (か月) 寝返り (か月) 座位 (か月) はいはい (か月) つかまり立ち (か月)			
姿勢・移動	姿勢の变え方		☐ 自立 ☐ 介助(一部・全部) 介助時の注意点 ()	
	姿勢の保ち方		☐ 自立 ☐ 介助や支えが必要	
	移動		☐ 自立 ☐ つかまり歩行 ☐ 歩行器 ☐ バギー ☐ 車椅子 ☐ その他 ()	
排尿	尿	尿意	☐ 無 ☐ 有 (回/日)	
		方法	☐ トイレ ☐ おむつ ☐ 導尿 (回/日) ☐ その他 ()	
	便	便意	☐ 無 ☐ 有 (回/日)	
		方法	☐ トイレ ☐ おむつ ☐ 浣腸 (回/日) ☐ その他 ()	

(裏面に続きます)

(様式2)

食事	方法 内容	□経口	状況	□自立	□一部介助	□全介助		
			内容	□普通食	□軟食	□きざみ食	□ペースト食	□流動食
		□経管 栄養	種類	□経鼻栄養 (胃管・十二指腸) □胃ろう □腸ろう				
			内容	()				
			注入量・回数	()				
呼吸 管理	気管切開		□無	□有				
	吸入		□無	□有				
	酸素吸入		□無	□有				
	人工呼吸器		□無	□有				
	薬剤の吸入		□無	□有				
	喀痰吸引		□無	□有				
状況 出産時の	妊娠期間		週 日					
	体重		g					
	身長		cm					
	単・多		単・多胎					
その他			集団生活を送るうえで配慮が必要な点 					