

生 育 歴	<p>*療育手帳は知的障害がある方に交付されるものです。以下の項目にご記入ください。</p> <p>1. 出産・発育状態 在胎（ ）週 熟産・早産 体重（ ）g 分娩異常 ない・ある（仮死・微弱陣痛・その他： ） 始歩（ ）歳（ ）ヶ月 始語（ ）歳（ ）ヶ月</p> <p>2. 医師から診断を受けたことのある診断名 『精神遅滞』または『知的障害』と診断されたことはありますか？ ① ある いつ（ ）年（ ）月 どこで（ ） ② ない ③ わからない（ ） 『精神遅滞（知的障害）』以外に診断されたことはありますか？ （複数ある場合は、すべてに○をつけて下さい）。 自閉症スペクトラム（広汎性発達障害・アスペルガー障害を含む）・学習障害（LD） 注意欠陥/多動性障害（ADHD） ・その他（診断名： ）</p> <p>3. 知能検査（または発達検査）歴 これまでに知能検査（または発達検査）を受けたことがありますか？（ある・ない） 最近検査を受けたのはいつですか？（ ）年（ ）月 検査名 ・WISC ・WAIS ・田中ビネー ・新版K式 ・遠城寺式 ・その他（ ） ・わからない どこで検査を受けましたか？ ・病院（ ） ・学校 ・教育委員会 ・市町村役場 ・その他（ ）</p> <p>4. 教育歴 （ ）小学校（普通学級・特別支援学級・特別支援学校） （ ）中学校（普通学級・特別支援学級・特別支援学校） （ ）高校/特別支援学校高等部 （ ）大学/専門学校</p> <p>5. 合併症・その他の疾患など []</p> <p>6. その他の障害者手帳 身体障害者手帳（ ）級 障害名（ ） 精神障害者保健福祉手帳（ ）級</p> <p>7. 施設（障害者支援施設、障害児入所施設、等）利用歴 （ある・ない） 施設名（ ）</p> <p>8. 療育手帳に関する相談・判定歴 児童相談所 判定年月 年 月 日 結果（ ） 知的障害者更生相談所 判定年月 年 月 日 結果（ ）</p>
	<p>手帳申請の理由・その他</p>