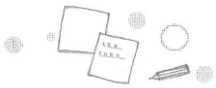
医療・療育機関・通所施設・特別支援教育などの記録



時期または期間	年齢	医療機関または 療育機関・通所施設名	症状や様子など	備考（診断・治療・支援内容など）

【保護者の方へ】
・大きな病気やけがなどに関する医療の記録や、「児童発達支援」「放課後等デイサービス」「学童保育所（障害児枠）」などの療育機関・通所施設の利用や支援内容の経過や、特に残していきたいものなどについて、必要に応じて記入しましょう。
・全ての経過を記入する必要はありません。