

# 調査書

(在宅者・一般用)

ふりがな					性別	現住所				
氏名	平成 年 月 日生				男・女					
最終学歴			在学期間	平成 年 月 入学 (第 年生) 編入学・転入学		発達障がい の診断の有無	あり ・ なし			
課程名	全・定・通	学科名		平成 年 月 卒業 中退						
障害者手帳の有無	療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳				等級					

本人の状況	現在の生活状況				現在の課題点			
	職歴	職場名	所在地	就職期間	主な離職理由			
	職業意識				希望職種			
	身辺処理能力	洗面・歯磨き	自立・確認必要・介助必要			社会適応能力	(趣味・特技)	
脱着衣		自立・確認必要・介助必要			(金銭感覚)			
入浴		自立・確認必要・介助必要			(移動能力)			
洗濯		自立・確認必要・介助必要						
身辺整理		自立・確認必要・介助必要						
	身だしなみ	自立・確認必要・介助必要						

健康状態	合併症				特に留意すべき点			
	現在治療中の疾病							
	通院・投薬の有無	○通院 有・無 ( )						
		○投薬 有・無 ( )						

行動及び性格の記録	項目	明朗・快活	自主性	向上心	責任感	思いやり	協調性	公正・公平	情緒の安定	反社会的行動	非社会的行動
	評価										
	具体的特長										
上記評価は、本人の特長を示すものに○印をつけるものとする。											

身体状況 (検査日 平成 年 月)					
身長	cm	体重	Kg	胸囲	cm
視力	右 ( )	色覚		聴力	右
	左 ( )				左
機能障害	その他		備考		

本人の長所					
-------	--	--	--	--	--

記載者	平成 年 月 日			
	(住所)			
	(氏名)	Ⓜ		
	(本人との続柄)	)		