



—— 東北のウィーン ——

楽都郡山

子育てサポートブックの目的

お子さんの成長に合わせて、教育・医療・福祉などの関係機関・関係者が一貫した関わりをすることを目的としています。

サポートブックは、お子さんが大人になるまでの育ちの情報や、これまで受けてきたサポートの経過を共有し、それぞれの機関で連携して、お子さんの育ちを支えるための記録です。

成育歴や医療情報、相談歴などをまとめておくことで教育・医療・福祉のサービスを受ける時に役に立ちます。そのため、お子さんや保護者の方を中心に、関わりのある関係機関や関係者がつながり、皆でつくりあげていくものです。

サポートブックの使い方

サポートブックはご家族が記入する項目と、各機関からもらった資料や書類をとして活用します。

記入する項目

1. プロフィール	6. 健康情報
2. 緊急時の連絡先	7. 受診の記録
3. 緊急時の医療の情報	8. マイブームの記録
4. 所属の履歴と連絡先	9. 支援の記録
5. 生育歴	10. 各種制度利用の記録

これらのページは必ずすべて記入しなければならないものではありませんが、ライフステージに沿って聞かれることが多い事柄についてまとめてあります。足りない項目はページを付け足したり、メモのページを活用したりしてください。

サポートブックと一緒にとじておくと便利なものの例

- ・母子健康手帳
- ・すくすく手帳（こどもの健診票）
- ・5歳児ちょこっとチェックシート
- ・病院で行った検査結果（アレルギー、発達検査の結果）
- ・健康診断の結果や健康の記録
- ・診断書
- ・サービス利用計画書
- ・個別支援計画書

など





1. プロフィール



ふりがな	こおいやま がくと			顔写真 
氏 名	郡山 楽都			
生年月日	令和2年 4月 2日 (西暦2020年)			
性 別	男・女	血 液 型	A 型	
住 所	〒963- 郡山市〇〇〇〇〇〇丁目〇〇番地			
電 話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (自宅 母 父・その他)			
家 族 (子どもか らみた続 柄)	氏 名		生 年 月 日	続 柄
	郡山 〇〇		昭和60年 7月 7日 (西暦1985年)	父
	郡山 △△		昭和59年 3月 3日 (西暦1984年)	母
	郡山 □□		平成25年 5月 5日 (西暦2013年)	兄
	郡山 ☆☆		令和4年 8月 8日 (西暦2022年)	妹
			年 月 日 (西暦 年)	
			年 月 日 (西暦 年)	
			年 月 日 (西暦 年)	



いざという時に、これを見た人が連絡できる家族
や親せきなどを記入しましょう。



2. 緊急時の連絡先

こんな時には	連 絡 先				
子どもが 急病の時	名 前	郡山 △△		続 柄	母
	連 絡 先	自 宅		携 帯	080-1234-5678
		勤 務 先			
	住 所	郡山市～～			
保護者に 何かあった時	名 前	福島○○		続 柄	母方祖母
	連 絡 先	自 宅		携 帯	090-1234-5678
		勤 務 先			
	住 所	○○市～～			
例えば・・・ ※上記つながらない ※急を要する ※ の時	名 前	郡山××		続 柄	父方祖母
	連 絡 先	自 宅	024-900-0000	携 帯	
		勤 務 先			
	住 所				



3. 緊急時の医療の情報



病院名	○○クリニック ※かかりつけの小児科等を記入
主治医名	○○医師
電話番号	024-900-0000
特記事項	38℃以上で熱性けいれんの可能性あり、微熱がある時は 連絡が欲しいです。

保育所・幼稚園や学校の入学時・転校
などの際に記入しましょう。



4. 所属の履歴と連絡先

(支援の記録、福祉サービスなどは
項目9に記入できます)



年月日	所属名称	電話番号
2022年 4月1日	〇〇保育園	024-9〇〇-〇〇〇〇
2023年 4月1日	〇〇幼稚園	024-9〇〇-〇〇〇〇



これらの情報は学校への入学の際や大人になってからも聞かれることが多いです。



5. 生育歴

① 生育歴（母子手帳を確認して転記してください）					
出生病院		〇〇病院			
在胎 週数	〇週 〇日	出生時体重		2900g	
		身長		48cm	
アプガー スコア		〇点（1分） / 〇点（5分） 出生時の仮死状況。母子手帳に記載があれば点数を転記してください。			
出生時の 疾患名		※あれば記入			
② 発達の経過					
首のすわり		〇歳	〇か月頃	寝返り	〇歳 〇か月頃
おすわり		〇歳	〇か月頃	はいはい	〇歳 〇か月頃
つかまり立ち		〇歳	〇か月頃	つたい歩き	〇歳 〇か月頃
ひとりで歩く		〇歳	〇か月頃		
なん語を話す		〇歳	〇か月頃	意味のある言葉を話す	〇歳 〇か月頃
なん語とは・・・乳児が発する「あっあっ」「えっえっ」「あー」などの意味のない言葉					
③ 乳児期の病気の履歴					
病名	かかった時期（何歳の時か）			医療機関名	
はしか	年 月（歳 か月）				
風疹	年 月（歳 か月）				
水痘	年 月（歳 か月）				
突発性発疹	年 月（歳 か月）				
熱性けいれん	年 月（歳 か月）				
	年 月（歳 か月）				
	年 月（歳 か月）				
	年 月（歳 か月）				

④ 居住地 (転居などにより居住地が変わった場合、記入してください)	
居住期間	住 所
[2021年1月(0歳9か月)～]	福島県郡山市〇〇ハイツ
[2022年5月(2歳1か月)～]	福島県郡山市▼▼アパート
[2023年9月(3歳5か月)～]	福島県郡山市×丁目
[年 月(歳 か月)～]	
[年 月(歳 か月)～]	
[年 月(歳 か月)～]	
[年 月(歳 か月)～]	

⑤ 手帳の更新 (該当する方は記入してください)			
手帳の種類 (○をつける)	取得年月日	等級	更新期限
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳	2024年2月○日	B	2026年2月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月
療育手帳 身体障害者手帳 精神保健福祉手帳			年 月

定期的に通院している病院からの注意事項や
アレルギーの有無などを記入しましょう。



6. 健康情報

(アレルギー・ぜんそく・アトピー性皮膚炎など)

疾 患 名	喘息		発症した 時 期	2歳
病 院 名	〇〇こどもクリニック			
主治医氏名	〇〇医師	TEL	024-900-0000	
主治医から の注意事項	※サービス提供にあたり注意したほうが良い情報があれば記入ください			
疾 患 名		発症した 時 期		
病 院 名				
主治医氏名		TEL		
主治医から の注意事項				
疾 患 名		発症した 時 期		
病 院 名				
主治医氏名		TEL		
主治医から の注意事項				



(通院・入院・手術・検査・服薬・発達相談など)

郡山市子育てサポートブック

誕生日の日に毎年、記入しましょう。
成長の記録やかかわりのヒントになります。



8. マイブームの記録

歳	マイブーム
例 1 歳	くまのぬいぐるみが好きで、いつも一緒に寝ていました。
1 歳	・ふわふわのタオルケット ・お家の空調を回すと好きなようにジーッと見て楽しんでいます。
2 歳	・乗り物のおもちゃ ・ふわふわのタオルケット ・車のタイヤをくるくる回してながめるのが好きです。
3 歳	・トミカ(ミニカー) を走らせたい並べて遊んでいます ・ふわふわのタオルケット ・緑色が好きで緑色の玩具を集めています。洋服も緑以外は着たくないようです。
4 歳	
5 歳	
6 歳	
7 歳	
8 歳	
9 歳	
10 歳	
11 歳	
12 歳	
13 歳	
14 歳	
15 歳	
16 歳	
17 歳	
18 歳	
19 歳	
20 歳	

相談やサービスの履歴を残しておくことで
次の利用の際、説明がしやすくなります。



9. 支援の記録

(ニコニコこども館での教室や相談会、

福祉サービス、病院でのリハビリなど)



支援を受けた期間	機関名称
2023年9月(3歳5か月)～ 年 月(歳 か月)	〇〇病院(〇〇医師) ことばの遅れについて相談 聴力検査・発達検査実施 言語訓練実施となる 月2回 言語聴覚士〇〇先生
2023年12月(3歳8か月)～ 年 月(歳 か月)	ニコニコこども館 子育て相談 幼稚園の集団活動に参加できないことを相談 療育についてすすめられる
2024年1月(3歳9か月)～ 年 月(歳 か月)	郡山市障がい福祉課 療育事業所について相談する
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	

手当や助成の履歴を残しておくことで、手続き
や更新を忘れないようにしましょう。



10. 各種制度利用の記録



制度名	取得年月日	担当窓口	次回手続き
特別児童扶養手当	2024年1月○日	郡山市障がい 福祉課	2025年7月1日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日



メモ欄



書ききれないことや追加があれば記入してください。

—こども達のすこやかな成長のために—

子育てサポートブックについてのお問い合わせは
こども家庭課、教育委員会
障がい福祉課（電話 024-924-2381）まで

