Personal File

パーソナルファイル

【英語版】

Mie Prefectural Board of Education

みえけんきょういくいいんかい 三重県教育委員会

This booklet contains sensitive personal information, please handle accordingly.

Please file any essential items or information for your child's support in this booklet.

<CONTENTS>

What is a Personal File?

Personal Information

Personal Profile

Birth ~ Three Years

Circumstances of Birth

Stages of Development

My Page (Infancy, School age)

Senses

Mobility and Locomotion

Eating

Essential Medical Treatments

Assistive Devices

Records

Record of Consultations

Medical Records

Family Doctors

Utilization of Social Welfare Systems

Record of Diagnoses

School Record

Career Counseling

Record of Workplace Training

Support Organizations

Notes

What is a "Personal File?"

The "Personal File" was made for children with special needs, in order to enable them to receive consistent support no matter where they go, by communicating their personal information to anyone who reads it.

Please fill out your child's profile and record their development in this booklet so that anyone who might read it can understand him/her better.

The Personal File was created and edited by the Mie Prefectural Board of Education, but each city and town in the Prefecture also prepare similar tools, so please ask the corresponding department of your local government for more information if interested.

Filling in the "Personal File"

The Personal File is filled in and managed by the parent.

You can start from any page or section, and you do not necessarily have to fill every page. Just write down the information of the assistance your child has received (or is currently receiving), and anything else you want others to be aware of.

You can also request for information to be filled in by your child's kindergarten, day care center, or school. You can also use this booklet to file papers and other items issued from related institutions.

To download the personal file, please go to the official website of the Mie Board of Education (http://www.pref.mie.lg.jp/SHIENKYO/HP/index.htm).

Using the "Personal File"

You can share your child's Personal File when applying for assistance offered by related institutions, receiving welfare and medical services, or entering new schools. Presenting their Personal File will allow you to easily share any necessary information, such as what your child can (or cannot) do or what kind of assistance he/she has received so far. We hope that using the Personal File will enable you and your child to receive the assistance you need in each environment and circumstance.

Finally, this booklet will contain a large amount of sensitive personal information, so please take care and keep it safe.

関係者の皆様へ

このファイルには、お子さんの状況やこれまでの支援の経過、教育・医療・福祉等の各関係機関の情報などについて記載されており、保護者からの説明を補完するものとなっています。

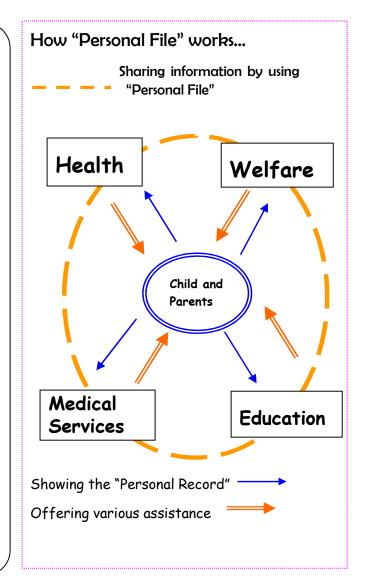
パーソナルファイルを提示されたら・・・

保護者からこのファイルを提示された ときは、保護者の説明の負担の軽減をお 願いします。

また、このファイルの情報について、 保護者の了解を得たうえで、お子さんの よりよい支援につなげるため、関係機関 の情報共有のツールとしてご利用くださ い。

<u>パーソナルファイルの書き込みを求め</u> られたら・・・

パーソナルファイルには、受けた支援 を記録するページ等があります。相談の 記録等を求められたときには、ご協力を お願いいたします。



You can file various items in the booklet, such as "*Boshi-Techo* (maternity record)," "*Okusuri-Techo* (medication record)," "Individual Support Plans," "Individual Learning Plans," "Record of Use of Welfare Services" etc.



Personal Profile

Povision	As of
Revision	As of

Hiragana					
^{な まえ} 名 前 Name					
じゅう しょ 住 所					
Address					
t t < 自宅TEL			じたく 自宅FAX		
せいねんがっぴ 生年月日		年(Y)	がっ 月 (M)		こち 日 (D)
Date of birth					
血液型	^{がた} 型	Rh+ —	性別		
Blood type			Sex		
	Relationship		なまえ 名前 N ame		Health Status
					Healthy
					III
					Healthy
_{かぞくこうせい} 家族構成					Illy
Family members					Healthy
Tamility members					III
					Healthy
					Illy
					Healthy
					Illy
まんきゅうれんらくさき 緊急連絡先					
TEL (Emergency)	けいたいでんわ (携帯電話 M o	bile)	-	_	
Notes					

ょしけんこうてちょう ほかん ぱあい きにゅう ふょう ※母子健康手帳とともに保管する場合には、記入は不要です。

You do not have to fill out this page if the personal file is stored along with the Mother and Child Health Handbook.

Profile (Birth~ Three Years Old)

しゅっしょう じ じょうきょう 出 生時の状況 Circumstances of Birth		
・分娩経過 Delivery process	ちいましょう 特記事項 Remarks	
・出産後の状況など Postpartum	たいじゅう 体重weight kg 身長height cm きょうい 胸囲 Chest circumference cm	
乳幼児健診時の様子	<u>頭囲 Head circumference cm</u> Infant medical examination (支援に役立つエピソード)	
3~4か月児健診 3-4 months		
9~10 か月児健診 9~10 months		
1歳6か月児健診 1 year and 6 months		
3歳児健診 3 years		

ぼしけんこうでちょう ほかん ばあい きにゅう ふょう ※母子健康手帳とともに保管する場合には、記入は不要です。

You do not have to fill out this page if the personal file is stored along with the Mother and Child Health Handbook.

はったつ ょうす 発達の様子 Stages of Development

	ばず 首がすわる hold his/her head up		_{きい} 歳(y)	^{げっ} か月ごろ(m)
	^{ねがえ} 寝返りをうつ turn over		_{きい} 歳(y)	^{げっ} か月ごろ(m)
うんどうめん 運動面	ひとりすわりをする sit alone		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
Exercise	はいはいをする crawl		きぃ 歳(y)	か月ごろ(m)
2/(0) 0 / (0)	つかまり立ち able to stand while grabbing onto something		_{కు} 歳(y)	^{げっ} か月ごろ(m)
	ひとりで立つ stand alone		_{きい} 歳(y)	^{げっ} か月ごろ(m)
	ひとりで歩く walk alone		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
	あやすとわらう laugh		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
	しせん 視線をあわせる eye contact		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
コミュニケーション	人見知りをする shyness		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
Communication	まゃ あと ま 親の後追いをする follow parents		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
	指差しをする point		_{きい} 歳(y)	^{げっ} か月ごろ(m)
	ことばを話す uses words		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
	2語文で話す speak in two words		_{きい} 歳(y)	か月ごろ(m)
	オムツがはずれる removes diaper by themselves		_خ ن 歳(y)	か月ごろ(m)
_{しんべん じりっ} 身辺自立	道具を使ってひとりで食事をする eats alone with tools		_{కు} 歳(y)	ゕ゙月ごろ(m)
Independence			_{కు} 歳(y)	ゕ月ごろ(m)
	はぶん なまえ い 自分の名前を言う able to say their name		_{きい} 歳(y)	ゕ月ごろ(m)

ぼしけんこうてちょう ほかん ばあい きにゅう ふょう ※母子健康手帳とともに保管する場合には、記入は不要です。

You do not have to fill out this page if the personal file is stored along with the Mother and Child Health Handbook.

My Page [Infancy]

Age	

]	Daily Schedule 1日の生活リズム
0時 6時 9日	時 12時 15時 18時 21時 翌0時
こう もく 項 目 Items	き ろく 記 録 Notes
What I like: What I am good at: How I like to spend my free time:	
Weak points: Dislikes:	
How to help me when I'm having trouble:	
Communication Methods:	
Relationships with others:	
その他、お子さんの様子の Other characteristics, parents	や保護者の方の思いを書いてください。 s' thoughts etc.

If there are changes due to the child's growth, please fill in the back side.

My Page [Infancy]



	Daily Schedule 1日の生活リズム
0時 6時 9日	<u>特 12時 15時 18時 21時 翌</u> 0時
こう もく 項 目 Items	き ろく 記 録 Notes
What I like: What I am good at: How I like to spend my free time:	
Weak points:	
How to help me when I'm having trouble:	
Communication Methods:	
Relationships with others:	
その他、お子さんの様子 Other characteristics, parents	や保護者の方の思いを書いてください。 s' thoughts

If there are changes due to the child's growth, please fill out a new sheet.

My Page [School Age]

Ag	e

Da	nily Lifestyle 1日の生活リズム
School Day (登園・登校する日)	
0時 6時 9時	<u>12時 15時 18時 21時 翌</u> 0時
Weekend (休みの日)	
0 <u>時 6時 9時</u>	<u> 12時 15時 18時 21時 翌</u> O時
でう もく 項 目 Items	き ろく 記 録 Notes
What I like:	
What I am good at:	
How I like to spend my	
free time:	
Weak points:	
Dislikes:	
How to help me when I'm	
having trouble:	
Communication Methods:	
Relationships with	
others:	
た こ ょうす ほごしゃ その他、お子さんの様子や保護者	
でい他、お子さんの「来子や床設有 Other characteristics, parents'	
outer officer (Stres, parefits	tilougiita

If there is a change in the situation due to growth etc., please fill in the sheet on the back side.

My Page [School Age]



Da	ily Lifestyle 1日の生活リズム	
School Day (登園・登校する日)		
0時 6時 9時	12時 15時 18時 21時 翌0時	
Weekend (休みの日)		
0 時 6 時 9 時	1 2 時 1 5 時 1 8 時 2 1 時 翌 0 時	
こう もく 項 目 Items	き ろく 記 録 Notes	
What I like:		
What I am good at:		
How I like to spend my		
free time:		
Weak points:		
How to help me when I'm		
having trouble :		
Communication Methods:		
Relationships with		
others:		
た こ ようす ほごしゃ かた おも か その他、お子さんの様子や保護者の方の思いを書いてください。 Other characteristics, parents' thoughts		

If there is a change in the situation due to growth etc., please fill in the new sheet.

senses 感覚について

Age	

	
まひの有無	
Paralysis	
しかく 視覚	めがね (使用している・使用していない) Glasses (Necessary ・ Unnecessary)
Eyesight	
_{ちょうかく} 聴 覚	補聴器 (使用している・使用していない) Hearing aid (Necessary ・ Unnecessary)
Hearing	
bush (大)	
Touch	
しゅうかく 臭 覚	
Smell	
^{みかく} 味覚	
Taste	
その他	
Additional	
Notes	

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in the sheet on the back side.

senses 感覚について

Age	

	
まひの有無	
Paralysis	
しかく 視覚	めがね (使用している・使用していない) Glasses (Necessary ・ Unnecessary)
Eyesight	
_{ちょうかく} 聴 覚	補聴器 (使用している・使用していない) Hearing aid (Necessary ・ Unnecessary)
Hearing	
bush (大)	
Touch	
しゅうかく 臭 覚	
Smell	
^{みかく} 味覚	
Taste	
その他	
Additional	
Notes	

 $\frac{t}{\sqrt{2}}$ と $\frac{$

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in a new sheet.

Age	
	_

Mobility/Locomotion 身体・移動・運動

Maintenance of	oosture an	d balance	し 姿	せい 勢	ほ 保	じ 持
^{ゆかうえ} 床上のとき						
Lying down						
座っているとき						
Sitting						
立っているとき						
Standing						
手・腕の動き						
Moving the arms and hands						
足・脚の動き						
Moving legs and feet						
姿勢をかえること						
Changing postures						
【身体の様子 Bodily Characteris	stics]					
	s(tu)					
いどうほうほう 移動方 法	Indoor					
Methods of locomotion	^{おくがい} 屋外					
	Outdoor					
ご自由にお書きください Write do	own anything	you would li	ke to:			

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in the sheet on the back side.

しんたい いどう うんどう

Age

Mobility/Locomotion 身体·移動·運動

Maintenance of pos	sture and	balance	姿	せい 勢	保	^じ 持
^{ゆかうえ} 床上のとき						
Lying down						
座っているとき						
Sitting						
立っているとき						
Standing						
手・腕の動き						
Moving the arms and hands						
足・脚の動き						
Moving legs and feet						
姿勢をかえること						
Changing postures						
【身体の様子 Bodily Characteris	stics]					
	ak くない 屋内					
いどうほうほう 移動 方 法	Indoor					
Methods of locomotion	_{おくがい} 屋外					
	0utdoor					
ご自由にお書きください Addition	nal Notes:					

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in a new sheet.

Eating 食事について

Age	
	/

食物形態 Food Preparation	きゅうしょく ひとくち 音通食Normal・ーロサイズ Bite size pieces・やわらか煮 Stewed・
	また きざ という Roughly chopped・細かい刻み Chopped into small pieces
	ペースト Mashed into paste ・経管 栄養 Tube feeding
	(
とろみ	かよう ひつよう 不要 Unnecessary ・ 必要 Necessary
Soup Thickening	留意事項 N otes ()
「飲み込むこと」の状態	
Swallowing	
が 「噛むこと」の様子 Chewing た もの くち い ょうす	
「食べ物を口に入れること」の様子	
Putting food in the mouth	
食事にかかる時間 Time needed	
for eating	ほじょい す
食べる時の姿勢	いす Sitting on a chair・補助椅子Sitting on an auxiliary chair・
Posture while eating	車いす Sitting on a wheelchair・抱きかかえ Hold by someone
かいじょ ようす	立位 Standing up ()
食べるための介助の様子	自立 Unnecessary・部分介助 Partly necessary・
Assistance	全面介助 Fully necessary
好き嫌い Likes and dislikes	なし None・あり Some
す た もの 好きな食べ物 Likes	
^{きら た もの} 嫌いな食べ物 Dislikes	
た とき ようす 食べる時の様子 While eating	
たん 痰のからみ Phlegm	なし No・あり Yes
乗っさ 発作 Convulsions	なし No・あり Yes
まむけ 眠気 Sleepiness	なし No・あり Yes
かいじょ ほうほう 介助の方法 Methods of care	

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in the sheet on the back side.

Eating 食事について

Age	
	/

	157511/
食物形態 Food preparation	softusく ひとくち に
	粗刻み Roughly chopped・細かい刻み Chopped into small pieces
	ペースト Mashed into paste ・経管 栄養 Tube feeding
	() ふよう ひつよう
とろみ	│不要 Unnecessary ・ 必要 Necessary
Soup thickening	留意事項 Notes ()
「飲み込むこと」の状態	
Swallowing	
「噛むこと」の様子Chewing	
た もの くち い ようす 「食べ物を口に入れること」の様子	
Putting food in the mouth	
きまくじ しょくじ きゅん 食事にかかる時間 Duration	
た とき しせい 食べる時の姿勢	いす Sitting on a chair・補助椅子Sitting on an auxiliary chair・
Posture while eating	車 いす Sitting on a wheelchair・抱きかかえ Hold by someone
	りつい 立位 Standing up ()
食べるための介助の様子	自立 Unnecessary・部分介助 Partly necessary・ ぜんめんかいじょ
Assistance	全面介助 Fully necessary
好き嫌い Likes and dislikes	なし None・あり Some
がきな食べ物 Likes	
嫌いな食べ物 Dislikes	
食べる時の様子While eating	
たん 痰のからみ Phlegm	なし No・あり Yes
まっさ 発作 Attacks	なし No・あり Yes
まむけ 眠気 Sleepiness	なし No・あり Yes
かいじょ ほうほう 介助の方法 Methods of care	

 $^{tunt_{s}}$ $^{tunt_{s}}$

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in a new sheet.

Essential Medical Treatments

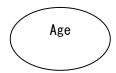
Age	
	Age

Please circle any essential treatments/assistances for the child.

経管栄養(鼻注) Nasogastric tube	きゅういんしょ ち	きかんせつかい しょち
経管栄養(鼻注) Nasogastric tube	吸引処置 Aspiration (sputum)	気管切開の処置 Care for tracheotomy
経管栄養(胃ろう)Gastrostomy tube 中心静脈栄養 Total parenteral nu tunnukanan san san san san san san san san san		
経管栄養(腸ろう)Intestinal fistula tube 酸素療法 Oxygen therapy ストーマの処置 Care for stoma 透析 Dialysis		中心静脈栄養 Total parenteral nutrition
ストーマの処置 Care for stoma 透析 Dialysis		
mportant points regarding safe practice of these treatmen		
mportant points regarding safe practice of these treatmen		
mportant points regarding safe practice of these treatmen		
Important points regarding safe practice of these treatmen		
	 Important points regarding safe	practice of these treatments:
		<u>·</u>
Notes	Notes	

If there are changes due to the child's growth, please fill in the sheet on the back side.

Essential Medical Treatments



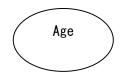
Please circle any essential treatments/assistances for the child.

吸引処置 Aspiration (sputum)	気管切開の処置 Care for tracheotomy
経管栄養 (鼻注) Nasogastric tube	導尿 Withdrawing urine
経管栄養(胃ろう)Gastrostomy tube	中心 静脈 栄養 Total parenteral
	nutrition
経管 栄養 (腸 ろう) Intestinal fistula	酸素療法 Oxygen therapy
tube	
ストーマの処置 Care for stoma	透析 Dialysis

Important points regarding safe practice of these treatments:					
lotes					

If there are changes due to the child's growth etc., please fill in a new sheet.

Assistive Device

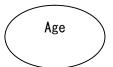


き きとう しゅるい	補裝具 Prosthetic 日常生活用具 Aid for daily living	l
************************************	自助真 Self-help device ()
Type of device	支援機器 Supporting equipment()
ょうにゅう 導入までの経過		
Reason for the		
introduction		
申請日		
Date of application		
りゅういじょう 留意事項		
留息事項 Important points		
important points		
その他	(写賞などを添付してください)	
Notes	(Please attach photos etc.)	

*新しい装具等を使われるときは裏面のシートにご記入ください。

If new equipment is introduced, please fill in the back sheet.

Assistive Device



e, e 65	補裝具 Prosthetic 日常生活用具 Aid for daily living	
機器等の種類 Type of device	自助真 Self-help device ()
Type of device	支援機器 Supporting equipment()
^{どうにゅう} 導入までの経過		
Reason for the		
introduction		
申請日		
Date of application		
りゅうい じ ごう		
9ゅういじょう 留意事項		
Important points		
その他	(写真などを添行してください)	
Notes	(予算などをがりしていたとい) (Please attach photos, etc.)	
	(* 16865 8388)	

Consultation Records 答種相談·検査等

Date and time日時 Name of institution そうだんさき そうだんあいて 相談先・相談相手	ないよう Subject 内容	Type of inspection けんさ しゅるい 検査の種類	Results and Advice けんさけっか など 検査結果やアドバイス等	たんとう 担当 たいおうしゃ 対応者 れんらくさき 連絡先 Tel. (Person in charge)
Example きにゅうれい <記入例> ねんがっにち 2020年4月1日 Consultation じゅんかいそうだん 巡回相談	About playing with friends titte 友達と上手に遊べて いないことについ て。	・田中ビネー ・WISC ・その他 ()	アドバイス→友達とのやり とりやお話のルールを お母さんがお手本となって 見せてあげてと言われた。 I was given advice and told that I should act as a model for my child and show them how to interact and talk with friends.	Counse l or じゅんかいそうだんいん 巡 回相談員 ○○さん
(Y) (M) (D) 年月日		・田中ビネー ・WISC ・その他 ()		
(Y) (M) (D) 年 月 日		・田中ビネー ・WISC ・その他 ()		
(Y) (M) (D) 年月日		・田中ビネー ・WISC ・その他 ()		
(Y) (M) (D) 年月日		・田中ビネー ・WISC ・その他 ()		

けんさけっか は ばあい きにゅう ふょう ※検査結果を貼っていただく場合には、記入は不要です。

If you would prefer to paste the inspection results directly to the personal form, then you do not need to copy the information down.

Medical Records 医療に関する記録

Underlyir	ng diseas	es <基礎疾患など>		
	食物	なし No allergies あり Has allergies	げんいん 原因 Allergen	
アレルギ ー allergies	《すり 薬 Medicine	なし No allergies あり Has allergies	げんいん 原因 Allergen	
	そのた その他 Other	なし No allergies あり Has allergies	げんいん 原因 Allergen	
てん7 Epile		なし Does not have あり Has	まっさ ようす 発作の様子 State of epilepsy しょほう されて いる 薬 Prescription drug	
だが。 持り Chro condit まんせいてき (慢性的	病 nic tions _{びょうき}	なし Does not have あり Has	がようめい 病名 Disease Name しょほう 処方されて くすり いる薬 Prescription drug	
飲ん・ いけな Allergi	い薬 ies to	なし No Allergies あり Allergies	くすりめい 薬名 Drug name	ふよう

くすりてちょうなど は は ばあい きにゅう ふょう ※お薬手帳等のコピーを貼っていただく場合は記入は不要です。

You do not need to fill in this sheet if you have attached a copy of the medication record.

<大きな病気・ケガなどでの受診の記録>

Medical consultations due to serious illness or injury

びょうめい 病 名 Disease Name	_{びょうき} じき 病 気 になった時期	がょうじょう 病 状 Medical	びょういんとうめい 病 院 等名
がい ケガの部位	じき ケガをした時期	condition	Hospital
Injured area	When	にゅういんきかん 入院期間など	しゅじい 主治医 Doctor
		Length of hospital stay	
	(Y) (M) (D)		
	年 月 日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D)		
	年 月 日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D)		
	年 月 日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D)		
	年 月 日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D)		
	年 月 日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D)		
	年月日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D)		
	年月日		
	歳 y/o		
	(Y) (M) (D) 年月日		
	歳 y/o		

Family Doctors かかりつけ医療機関

, a	-	Hospital Name		
Department診療科	Name 名前	がよういんめい 病 院名	Tel. 連絡先	Note 備考
Pediatrics				
Internal Medicine				
しょうにか ないか 小児科(内科)				
Ophthalmology眼科				
Otorhinolaryngology				
エ鼻科				
Dermatology皮膚科				
Surgery 外科				
Orthopedics整形外科				
Neurology 神経科				
Psychiatry (精神科)				
Dental 歯科				

Records of Utilization of Social Welfare Systems

ふくしいりょうひじゅきゅうけん	ふくしばんごう 福祉番号:	Date of acquisition:
福祉医療費 受 給 券 Fukushi-Iryohi-Jukyu-Ken	Fukushi-Bango (Welfare No.)	
(Ticket of subsidy for medical expenses)	じゅきゅうしゃばんごう 受給者番号:	
	Jukusha-Bango (Recipient No.) 「いきゅうしゃしょうばんどう 受給者証番号:	D 1 (
│ ふくし じゅきゅうしゃしょう │ 福祉サービス 受 給 者 証		Date of acquisition:
Fukushi-Service-Jukyusha-Sho	Jukyusha-Sho-Bango (Certificate No.) 障害程度区分:	
(Certificate to receive welfare services)	Shogai-Teido-Kubun(Disorder level)	
とくべつじどうふょうてあて 特別児童扶養手当		Date of acquisition:
Tokubetsu-Jido-Fuyo-Teate	きゅう 級 Level	
(Child-care allowance for parents of	柳x Level	
children with disabilities)		
とくべつしょうがいしゃてあて 特別障害者手当		Date of acquisition:
Tokubetsu-Shogaisha-Teate		
(Allowance for people with serious		
disabilities)		
じどうふくしてあて 児童福祉手当		Date of acquisition:
Jido-Fukushi-Teate		
(Welfare benefits for children with		
disabilities)		
しょうがいき そねんきん 障 害 基礎年 金	きゅう	Date of acquisition:
Shogai-Kiso-Nenkin (Disability Basic	級 Level	
Pension)		
心身障害者扶養共済制度		
Shinshin-Shogaisha-Fuyo-Kyosai-Seido	なし Never used ・ あり Have used	
(Mutual aid and care system for		
people with disabilities)		
では、一直によったい。 一覧 害 者 福祉互助会		
Shogai-Fukushi-Gojokai	なし Never used ・ あり Have used	
(Mutual aid association of people with	3, 3, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,	
disabilities)		
ย์ท่อนลี่ผมที่เลื่อ 自立支援医療 Jiritsu-Shien-Iryo		
(Subsidy for medical treatments of	なし Never used ・ あり Have used	
mental disorders)		
生活保護	なし Never used ・ あり Have used	
Seikatsu-Hogo (Public assistance)	3. 3. 112.12. adda	

Record of Diagnoses 手帳等の記録

$\prescript{\%Please}$ update this information accordingly.

※必要に応じて更新してください。

		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
りょういくでちょう 療育手帳 Ryoiku-Techo Intellectual disabilities	A1 (最重度 very heavy) A2 (重度 Heavy) B1 (中度 Medium) B2 (軽度 Light)	更新 Updated date 年(Y) 月(M) 日(D) 交付 Issued date 年(Y) 月(M) 日(D)
	A1 (最重度 very heavy) A2 (重度 Heavy) B1 (中度 Medium) B2 (軽度 Light)	至於 Issued date 年(Y) 月(M) 日(D) 董新 Updated date 年(Y) 月(M) 日(D)
しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳 Shintai-Shogaisha-Techo Physical disabilities	級 種 Grade Type ()	交付 Issued date 年(Y) 月(M) 日(D) 董新 Updated date 年(Y) 月(M) 日(D)
	級 種 Grade Type ()	交付 Issued date 年(Y) 月(M) 日(D) 董新 Updated date 年(Y) 月(M) 日(D)
#いしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう 精神障害者保健福祉手帳 Seishii-Shogaisha-Techo Psychiatric disabilities	きゅう 級 Grade	交付 Issued date 年(Y) 月(M) 日(D) 董斯 Updated date 年(Y) 月(M) 日(D)
		交付 Issued date 年(Y) 月(M) 日(D) 董斯 Updated date 年(Y) 月(M) 日(D)

School Record 就園・就学の記録

就圆	ん しゅうが 園・就学 ssion d	全日	たせつ えん 施設・園 がっこうめい 学校名 School name	がっきゅうめい 学級名 Class name	たんとう たんにんめい 担当・担任名 Advisor name	関わっている しえんきかん 支援機関 Associated institutions
<記入例>2	020年 4	がっ にち 月1日	市立〇〇幼稚園	△△組	**	ファミリーサポート センター
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				

	っまがく び t 学日 sion da	te	にせっ えん 施設・園 がっこうめい 学校名 School name	がっきゅうめい 学級名 Class name	たんとう たんにんめい 担当・担任名 Advisor name	関わっている 「take take take take take take take take
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	目(D)				
年(Y)	月(M)	目(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	日(D)				
年(Y)	月(M)	目(D)				

しんろそうだん きろく

Career Counseling 進路相談の記録

しんろそうだん がっこう けんがく たいけんにゅうがく しんがく しんろせんたく かか そうだん きろく か ※進路相談、学校の見学、体験入学など進学・進路選択に関わる相談の記録をお書きください。

Please write a record of consultations related to admission and career selection such as career counseling, school tours, and trial enrollment.

If you have any materials issued by school or institutions, please bind them to the back of this sheet.

にちじ ねんれい 日時/年齢	けんがく そうだん 見学・相談した _{がっこう しせつめい} 学校や施設名		th とうしゃ 担当者	がいよう 概要
Date/Age	Name		Supervisor Name	Notes
	(school, institution,	etc)		
	(donout, moereaeron,	010.7		

しんきゅう しんがくなど きさいないよう へんこう りゅん りゅん きにゅう ※進級・進学等で記載内容に変更がありましたら、裏面のシートにご記入ください。

Please fill in the sheet on the back side if there are any change in the contents due to graduation, advancing to Middle School, High School, University etc.

しんろそうだん きろく

Career Counseling 進路相談の記録

しんろそうだん がっこう けんがく たいけんにゅうがく しんがく しんろせんたく かか そうだん きろく か ※進路相談、学校の見学、体験入学など進学・進路選択に関わる相談の記録をお書きください。

Please write a record of consultations related to admission and career selection such as career counseling, school tours, and trial enrollment.

If you have any materials issued by school or institutions, please bind them to the back of this sheet.

にちじ ねんれい 日時/年齢	けんがく そうだん 見学・相談した _{がっこう しせつめい} 学校や施設名	たんとうしゃ 担当者	がいよう 概要
Date/Age	School/Institution Name	Supervisor Name	Notes

Please fill in the sheet on the back side if there are any change in the contents due to graduation, advancing to Middle School, High School, University etc.

Workplace Training 職場実習の記録

_{じっしゅうさき} 実習先			じっしゅうきかん 実 習期間	ねん がつ にち がつ にち
Training	ing		Training	年(Y) 月(M) 日(D)~月(M) 日(D)
location			period	
きんむじかん 勤務時間			しごと ないよう 仕事の内容	
Working	: ~	:	Job	
hours			description	
Registration for		なし・あり No・Yes	しょくぎょうひょうか 職業評価の うまで 有無 With or without evaluation	なし・あり No・Yes
ジョブコーチの利用 なし・あり Use of job coach No・Yes			た その他 others しゅうろうしえんきかん 就 労支援機関	あり Yes ()

しごと きるく **〜仕事の記録〜**

^{ねんがっぴ} 年月日	できごと・思ったこと・ <mark>感</mark> じたこと				
Date	Thoughts and Impressions				

※1つの実習ごとに1枚のシートをお使いください。
Please use one sheet for each training.

Workplace Training 職場実習の記録

_{じっしゅうさき} 実 習先			じっしゅうきかん 実 習期間	ねん がつ にち がつ	にち
Training	Training		Training	年 (Y) 月 (M) 日 (D) ~ 月 (N	
location			period		
きんむじかん 勤務時間			しごと ないよう 仕事の内容		
Working	: ~ :		Job		
hours			Description		
ハローワークへの登録 Registration for Hellowork		ではくぎょうひょうか 職業評価の うった 有無 With or without evaluation	なし Without あり With		
ジョブコーチの利用 なし・あり Use of job coach No・Yes		た その他 other しゅうろうしえんきかん 就 労支援機関	あり Yes()	

しごと きるく **〜仕事の記録〜**

_{ねんがっぴ} 年月日	できごと・思ったこと・感じたこと				
Date	Thoughts and Impressions				

※1つの実習ごとに1枚のシートをお使いください。
Please use one sheet for each training.

英語版

支援を受けられる機関 Supporting Organizations

みえ けんそうごうきょういく

★三重県総合 教 育センター(Mieken-Sogo-Kyoiku-Center / The Center of General Education of Mie)

Staff with highly specialized knowledge such as clinical psychotherapists or teachers can give advice on children's physical and mental problems (from infants to high school students). They can also give advice to the child's parents or people working in the educational field.

12 Otani-Cho, Tsu

Tel. 059-226-3729 (for educational counselling)

059-228-0032 (for parenting counselling)

じどうそうだんじょ

★児童相談所 (Jido-Sodansho / The Center of Guidance for Children)

Provides counselling on specialized matters such as child abuse, judgement for acquaintance of certification of intellectual disability for children under 18 years of age, and applications for social welfare institutions. If you would like to have a consultation, please make an appointment on the phone in advance.

 Hokusei-Jido-Sodansho (Areas covered: Kuwana, Inabe, Yokkaichi, Kuwana-Gun, Ineabe-Gun, Mie-Gun)

977-1 Tomarimura, Yokkaichi Tel. 059-347-2030

Suzuka-Jido-Sodansho (Areas covered: Suzuka, Kameyama)

5-117 Saijo, Suzuka Tel. 059-382-9794

 Chusei-Jido-Sodansho (Areas covered: Tsu, Matsusaka, Taki-Gun)

694-1 Ganda, Ogoso, Issinden, Tsu Tel. 059-231-5666

 Nansei-Shima-Jido-Sodansho (Areas covered: Ise, Toba, Shima, Watarai-Gun) 628-2 Seita-Cho, Ise Tel. 0596-27-5143

Iga-Jido-Sodansho (Areas covered: Iga, Nabari)

2802 Sijuku-Cho, Iga Tel. 0595-24-8060

 Kishu-Jido-Sodansho (Areas covered: Owase, Kumano, Kitamuro-Gun, Minamimuro-Gun)

1-1 Nisi-Machi, Sakaba, Owase Tel. 0597-23-3435

障害者相談支援センター (Mieken-Shogaisha-Sodan-Shien-Center / The Center of Guidance and Assistance for People with Disability in Mie)

Besides issuing certifications for physical / intellectual disabilities, they are also able to make medical, psychiatric and occupational evaluations regarding assistance for rehabilitation of persons with disability.

670-2 Ogoso, Issinden, Tsu Tel. 059-236-0400 (Certification of disabilities)

(Evaluation of physical disability))

059-232-7531 (Evaluation of intellectual disability)



みえけん けんこう

★三重県こころの健康センター (Mieken-Kokoro-No-Kenko-Center / The Center of Mental Health in Mie)

The Center of Mental Health supports various activities for psychiatric well-being, such as issuing certifications of psychiatric disabilities, hosting lectures on mental health, and promoting the social inclusion of people with psychiatric disabilities,

446-34, Sakurabasi-3, Tsu

Tel. 059-223-5241

E-mail

kokoroc@pref.mie.lg.ip

みえけんっちょうしゃほけんじょとう かい(三重県津庁舎保健所棟2階)

★ 三重 県立 子ども心身発達医療センター (Mie-Kenritsu-Kodomo-Shinshin-Hattatsu-Iryo-Center / The

Prefectural Center of Medical Services for Mental and Physical

Development of Children)

Opened in June 2017. Offer several services which include providing medical and educational environments based on pediatric psychology and pediatric orthopedics, as well as counselling and support regarding hearing issues etc. for children under 18 years of age. In the event a child is hospitalized for medical treatments, they can receive formal schooling at the special-support education school set up next to the center. Daily use or short-term-use is also

340-5, Osatokubota-Cho, Tsu

Tel. 059-253-2000

E-mail childc@pref.mie.lg.jp

★ 三重県自閉症・発達障害支援センター (Mie-Ken-Jiheisho-Hattatsu-Shogai-Shien-Center / The Center of Assistance for Autism and Developmental Disorders in Mie)

In cooperation with related institutions, this center offers counselling and support regarding education, medical treatment, welfare, job-hunting etc. to persons with autism or developmental disorders, their family and those around them.

Northern Areas (Nabari, Iga, Kameyama, Suzuka, Yokkaichi, Mie-Gun, Inabe, Toin, Kuwana, Kisozaki)

'Asake' (Support Center) 1573 Sugitani, Komono, Mie-Gun Tel. 059-394-3412

 Southern Areas (Tsu, Matusaka, Taki-Gun, Ise, Toba, Shima, Watarai-Gun, Kihoku, Owase, Kumano, Minamimuro-Gun)

'Renge' (Support Center)

12-2 Shiroyama-1, Tsu

Tel. 059-238-0002

1195-1 Taiki-Cho, Watarai-Gun

Tel. 0598-86-3911

6-11, Nakamura-Cho, Owase

Tel. 0598-86-3911

Phone calls will be put through to the Watarai Branch.

It is very important to know what services are available in your community. If you wish to set up a consultation or make an inquiry, please ask the welfare department or a health center in your city.

じゅうきろくらん **自由記録欄 Notes**

1				