

令和〇年度 個別の教育支援計画

作成者 ○〇 ○〇

更新日

No.1

児童 生徒	ふりがな	ふとく たろう	性別	生年月日
	氏名	附特 太郎	男	平成〇〇年〇月〇日

保護者	ふりがな	ふとく いちろう		児童・生徒との関係	父
	氏名	附特 一郎		電話	0564 21-7300
	現住所	〒444-0072 愛知県岡崎市六供町八貫15番地			
	緊急連絡先1	氏名	続柄	電話番号①	電話番号②
		附特 花子	母	090.....	0564.....
緊急連絡先2	氏名	続柄	電話番号①	電話番号②	
	附特 次郎	祖父	0564.....	090.....	

家族構成	氏名	生年月日	続柄	備考・勤務先(学校など)
	附特 一郎	昭和〇〇年〇月〇日	父	附属特別支援学校
	附特 花子	昭和〇〇年〇月〇日	母	附属特別支援学校
	附特 三郎	平成〇〇年〇月〇日	弟	〇〇小学校

主たる障害	自閉症スペクトラム	
療育手帳	有(判定)・無	有効期限
	有(A)	令和8年7月
身体障害者手帳	有(種, 級)・無	交付日
	無	
精神障害者 保健福祉手帳	有(級)・無	有効期限
	無	
児童通所支援 受給者証	有・無	有効期限
	無	
地域生活支援事業 に関する受給者証	有・無	有効期限
	無	
障害者医療費 受給者証	有・無	有効期限
	無	
障害福祉サービス 受給者証	有・無	有効期限
	無	
旅客運賃減額	有・無	区分
	有	第1種

健康について		
常用している薬	コンサータ	
てんかんの 有無	有	
	座薬	有
食物 アレルギー	保管場所	保健室
	エビ, カニ, ごま	
	エピペン	無
既往症	保管場所	無
	川崎病	

個別の教育支援計画

附特 太郎

更新日

No.4

本人の願い	将来の希望	
	現在（生活）	
	現在（学習）	
保護者の願い	将来の希望	
	現在（生活）	
	現在（学習）	

長所・好きなこと	苦手なこと	学校生活での留意事項

総合的な援助方針

1年後の目指す姿	サービス等利用計画の総合的な援助方針	
	計画書の有無	
	総合的な援助方針	
	長期目標	
	短期目標	

学校における目標・支援内容

本人・保護者の願い	学校での目標	学校での合理的配慮を含む支援内容	担当者・役割