

(宮城病院記入用)

【宮城県立山元支援学校】

令和3年度高等部（病弱）出願希望生徒 調査書B

※受検番号 第 号

ふりがな 氏 名			性別		生年月日	昭和・平成 年 月 日 生	
保護者氏名			職業			本人との続柄	
現住所		〒 ☎					
現在校名							
所在地		〒 ☎					
障害名・疾病等							
諸検査の結果	年月日	検査名	結 果	医学的 専門的診断	年月日	検査機関名	結果・所見
生育歴 及び 家庭環境	妊 娠・出 産 時		宮城病院入院前	既 往 症			
	家 庭 環 境			特 記 事 項			

* 諸検査については、「個別知能検査」(WISC - III, 田中ビネー知能検査) 及び「社会生活能力検査」(新版SM社会生活能力検査), 「遠城寺式乳幼児発達検査法」等を含めるものとし, この1年以内に実施したものについて御記入ください。

(宮城病院記入用)

氏 名

現 在 の 状 況	性格・行動 (集団への参加, 興味, 習癖, 情緒面)
	学習活動 1 (排せつ, 食事, 着脱, 衛生等の身辺処理等)
	学習活動 2 (認知面, 特に視覚・聴覚・触覚等の刺激への反応の様子)
	学習活動 3 (身体・運動面)
	学習活動 4 (コミュニケーション面)
	指導上, 特に留意すべき点 (健康の保持や現在の病気の状況について)
家庭の教育によせる関心	上記の通り相違ありません 令和 年 月 日 記載者 職・氏名 印 (病院名) (院長名) 印

【宮城県立山元支援学校】