# 生活歴

No.

氏名：

例１．例２を参考にご記入下さい。　　令和　　年　　月　　日記

| 年月日 | 年齢・学年 | 記　　事 |
|---|---|---|
| 例１．年月日 | 妊娠〇カ月 | 地元、〇〇医院にて先天性疾患（〇〇）のため、〇〇病院を紹介され受診 |
| | ０歳 | 〇〇病院にて出生 |
| | 〇歳〇カ月 | 〇〇病院にて手術（～術）を受ける |
| | 〇歳〇カ月 | 退院 |
| | | その後、上記の病院にて　～科通院。同病院でＰＴ訓練を開始 |
| | | |
| 例２．年月日 | ０歳 | 〇〇病院にて出生 |
| | 〇歳〇カ月 | 乳幼児健診後、親子教室を勧められる |
| | 〇歳〇カ月 | 〇市の親子教室へ参加 |
| | 〇歳〇カ月 | 落ち着きがない・視線が合わない等気になり、〇〇センター受診。 |
| | 〇歳〇カ月 | 〇市から〇市へ転居 |
| | | 環境変化のためパニックが起こる |
| | 〇歳〇カ月 | 〇〇保育所入園 |
| | | パニックが継続 |
| | 〇歳〇カ月 | 〇〇病院の〇〇Ｄｒから、こどもデイケアいずみを紹介される |

※　転居・同居・離別等、ご家庭の様子が変わられた場合は、必ずご記入ください。

※　お子さまの**状態**（疾患・障害等）や**環境**（幼稚園・保育所入園・他施設リハビリ受診等）、
またそれらに伴う**様子**（手術・発作・パニック等）などに変化がありまし（コピーにて複数枚可）

| 年月日 | 年齢・学年 | 記　　事 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |