障害児通所支援　調査票

調査対象児童氏名	
生年月日	年　月　日

調査日時	年　月　日
保護者同意日	年　月　日

調査票作成協力事業所	事業所名			
	担当者名		TEL	

【調査実施の方へ】　①～④の項目に✓をつけるほか、「就学児サポート調査（行動関連16項目）留意事項」に沿って、⑤～⑳の行動関連項目の「判定結果欄」に✓をつけてください。

調査実施者　記入欄			
調査項目	サポート調査判定結果欄		
	介助なし	一部介助	全介助
① 食事			
② 排泄			
③ 入浴			
④ 移動			
以下⑤～⑳の合計点　　点	支援不要（０点）	支援が必要な場合がある（1点）	常に支援が必要（2点）
⑤ コミュニケーション			
⑥ 説明の理解			
⑦ 大声・奇声を出す			
⑧ 異食行動			
⑨ 多動・行動停止			
⑩ 不安定な行動			
⑪ 自らを傷つける行為			
⑫ 他人を傷つける行為			
⑬ 不適切な行為			
⑭ 突発的な行動			
⑮ 過食・反すう等			
⑯ てんかん			
⑰ そううつ状態			
⑱ 反復的行動			
⑲ 対人面の不安緊張・集団への不適応			
⑳ 読み書き			

市町村記入欄			
調査判定結果欄	介助なし	一部介助	全介助
食事			
排泄			
入浴			
移動			
	なし	週1回以上	ほぼ毎日
⑤強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や危険の認識に欠ける行動			
⑥睡眠障害や食事・排泄に係る不適応行動（多飲水や過飲水を含む）			
⑦自分自身を傷つけたり、他人を叩いたり蹴ったり、器物を壊したりする行為			
⑧気分が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する			
⑨再三の手洗いや繰り返しの確認のための日常動作に時間がかかる			
⑩他者と交流することの不安や緊張、感覚の過敏さ等のため外出や集団参加ができない。また、自室に閉じこもって何もしないでいる			
⑪学習障害のため、読み書きが困難			

【参考】放課後等デイサービス 個別サポート加算（Ⅰ）の対象の判定基準　※以下のいずれかに該当
・ ①～④の３以上が「全介助」になる
・ ⑤～⑳の✓の合計が13点以上になる

注意事項：保護者様へ、作成されましたら必ずご自身でコピーを取って1年保管してください。次回更新時に参考にしてください。

←記入例はこちらをご覧ください