

様式第2号

児童状況書

ふりがな 児童名		男女	平成 年 月 日生	住所	
身体障害者手帳No.	障害種別		障害等級	級	
現在のような状態になったのは	生まれた時から 平成 年 月頃から				
原因(病名がわかっているか書いて下さい)					
次の項目であてはまるものの番号を で囲んで下さい					
食事	1 たべものをかむことが困難 2 茶碗をもつことが困難 3 さじでたべることが困難 4 はしでたべることが困難 5 そばにいて世話すれば自分でたべる 6 1人でたべる	歩くこと と座 ること	1 ねがえりが困難 2 すわることが困難 3 立つことが困難 4 歩くことが困難 5 歩くことが全然出来ない 6 時々外であそぶ		
用便	1 全然教えない 2 たまに教える 3 オムツを使っている 4 だきかかえて便所にいく	着物を 着ること と脱 ぐこと	1 1人では着ることも脱ぐことも出来ない 2 大体のことはなんとか自分で出来る		
聴力	1 全然きこえない 2 すこしはきこえる 3 普通にきこえる	てんか ん	1 ひんぱんに発作がある 2 ときどき発作がある		
視力	1 全然見えない 2 すこしは見える 3 普通に見える	児童に ついて の保護 者の希 望等			
言語	1 言葉は全然いわない 2 ものをいうがなれない人には意味がわからない 3 大体普通				
知能	1 大変おくられている 2 相当おくられている 3 すこしおくられている	家庭内 の扱い	1 全然目がはなせない 2 充分注意がいる		
上記のとおり相違ありません。					
平成 年 月 日					
申請者 氏名 印					
下妻市長 殿					