市民情報提供資料
健康福祉部障害福祉課

発達障害者（児）個別支援ファイルの運用開始について

記

1　名称

むさしむらやまマイファイル

2　目的

特別な支援を必要とするお子さんのライフステージが変化しても、共通理解のもとで、切れ目のない一貫した支援が受けられるようにすることが特に重要です。

このため、就園、就学、就労等のライフステージの節目ごとに、本人・御家族や支援機関が持つ生育歴や支援の内容などの情報を縦系統につなぐとともに、各ライフステージ内における医療、保健、保育、教育、就労支援等の様々な関係機関の情報を横系統につなぐための情報ツールとして活用します。

3　対象者

発達障害者（児）又は発達障害児を養育する保護者のうち希望者

4　配布物

⑴　むさしむらやまマイファイル（乳幼児期用シート・学齢期用シート・成人期用シートを本人のライフステージに合わせて選択していただきます。）

⑵　クリアポケット付リングファイル

⑶　むさしむらやまマイファイルのつかいかたメモ

5　配布部数

２００部

６　配布開始日

平成３１年４月１日（月）

７　配布場所

⑴　武蔵村山市民総合センター　１階　障害福祉課窓口

⑵　健康推進課主催の各種健診時や幼稚園・保育所の巡回指導時にも配布します。

⑶　市ホームページからのダウンロードも可能です（むさしむらやまマイファイルのみ）。

むさしむらやま
マイファイル
【乳幼児期用】

市広報キャラクター
「M ジロ」

このファイルは本人にとって非常に大切な情報が記録されています。ひろわれた方は、お手数ですが、武蔵村山市障害福祉課（TEL：０４２－５９０－１１８５）までお知らせくださいますよう、お願いいたします。

武蔵村山市　障害福祉課

～むさしむらやまマイファイルについて～

このむさしむらやまマイファイルは、ご本人やご家族が成長に関する情報をひとつにまとめるためのファイルです。**成長を記録する「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料をいれていきましょう。**成長とともに、マイファイルは完成していきます。

※むさしむらやまマイファイルの使い方※

① ご本人やご家族が必要なシートを使い、ご本人のことで伝えたいことを書きます。書くことが難しい場合は、周囲の信頼できる人に手伝ってもらうことも可能です。

② シートが完成したら、「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料と一緒にクリアファイルにはさみます。

※ ご本人またはご家族が管理・保管し、ご本人の必要な情報を記録していくものです。情報に変更があった場合には、訂正・加筆してください。すべての欄に記入する必要はありません。必要の無い項目は空欄のままにしても構いません。また、必要の無いページは取り外すことも可能です。

●むさしむらやまマイファイルにまとめることで・・・

- 成長を感じたり、関わり方を考えたりする資料となります。
- 関係機関が情報を共有し、切れ目なく伝わることで、よりよい支援につながります。例えば、学校を卒業したとき、災害が起こったときなどに活用できるツールとなることを想定しています。

注意事項

① ご本人やご家族の方へ

個人情報等の内容について細心の注意を払い、取り扱ってください。
紛失することのないよう管理してください。

② 関係機関の皆様へ

ご本人がむさしむらやまマイファイルをお持ちになった場合、ぜひ内容をご確認いただき、ご活用ください。コピーをする場合は、必ずご本人の承諾を得たうえで行い、取扱いには十分注意してください。

ファイルの内容に関して、関係機関同士で情報交換する際も、ご本人に承諾を得ることが必要です。

ファイルの構成

（以下より必要なシートをお使いください。）

（１）　重要な情報

（２）　保険・医療等の情報

（３）　対人関係マップ

（４）　成育歴

（５）　発達状況

（６）―Ａ　幼稚園等の記録【乳幼児期】

（６）―Ｂ　小学校・中学校・高等学校時代の記録【学齢期】

（６）―Ｃ　就労等の記録【成人期】

（７）　相談・支援等の記録

（８）　通院の記録

（別紙）　支援機関一覧　その１～４

乳幼児期の発達記録は、親子健康手帳の記録で代用できます。必要にあわせてシートを使って記入し、むさしむらやまマイファイルにつづってください。

重要な情報

シート（1）

【本人のこと】

ふりがな		性別	男　・　女
氏名		生年月日	年　月　日生
ニックネーム		血液型	A・B・O・AB（Rh　＋・－）
平熱	度	血圧	／
住所	〒		
住所	〒		
電話番号		携帯電話	

【保護者】

氏名	続柄	住所	電話番号

【緊急連絡先（保護者以外の家族・親戚など）】

氏名	続柄	住所	電話番号

【主な日中の居場所】□在宅　□通園通学先　□通所先　□勤務先

名称	
住所など	〒

【相談・支援機関】（保健センター・保健所・児童相談所・地域生活支援センターなど）

名称		担当者	
住所など	〒		

【本人の障害者手帳など】

身体障害者手帳	無　・　有　番号（　　） （　種　級　障害名　　）
愛の手帳	無　・　有　番号（　　） （　1度　・　2度　・　3度　・　4度　）
精神障害者保健福祉手帳	無　・　有　番号（　　） （　1級　・　2級　・　3級　）
障害福祉サービス受給者証	障害支援区分（　　）受給者番号（　　）
介護保険の認定	要支援（　1　・　2　） 要介護（　1　・　2　・　3　・　4　・　5　）

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

保険・医療等の情報

シート(2)

【保険の情報】

健康保険	保険者名： 保険者番号：	記号：	番号：
その他の医療証	医療証名：	医療証番号：	
	医療証名：	医療証番号：	
	医療証名：	医療証番号：	

【主治医】

医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	
医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	
医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	
医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	

【医療のこと】

診断名など	
禁忌薬	無　・　有　（　　）
アレルギー	薬　品　（　　）、ハウスダスト（　　） 動　物　（　　）、花粉症　（　　） 食べ物　（　卵　・　牛乳　・　大豆　・　米　・　小麦　・　そば）
てんかん	無　・　有　（　頻度など：　　）
持病（慢性的病気）	無　・　有　（　　）
常用薬	無　・　有　（　　）
医療的ケアの必要	無　・　有　（　　）

【本人の状態】

意思疎通	可能　・　単語のみ　・　独自の表現　・　不可 禁句など（　　）
麻痺	無　・　有　（部位：　　）
移動 （外出のとき）	ひとりで可能　・　見守りや声かけが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（車椅子など）道路飛び出し（　無　・　有　）
食事	ひとりで可能　・　見守りや声かけが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（経管栄養など）
排泄	ひとりで可能　・　見守りや声掛けが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（おむつ使用など）
その他特記事項 （自傷他害など）	

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

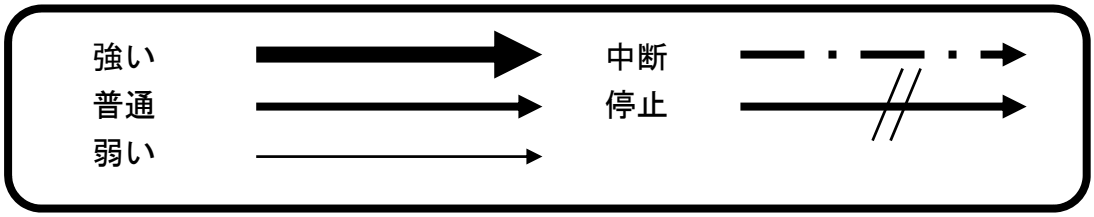
対人関係マップ

シート(3)

※ご本人の成長や生活を応援してくれる人、支援してくれる機関などを記入しましょう。
（２枚目に記入例がありますので参考にしてください。）

本人

関係の強さを、線の太さなどで表してください



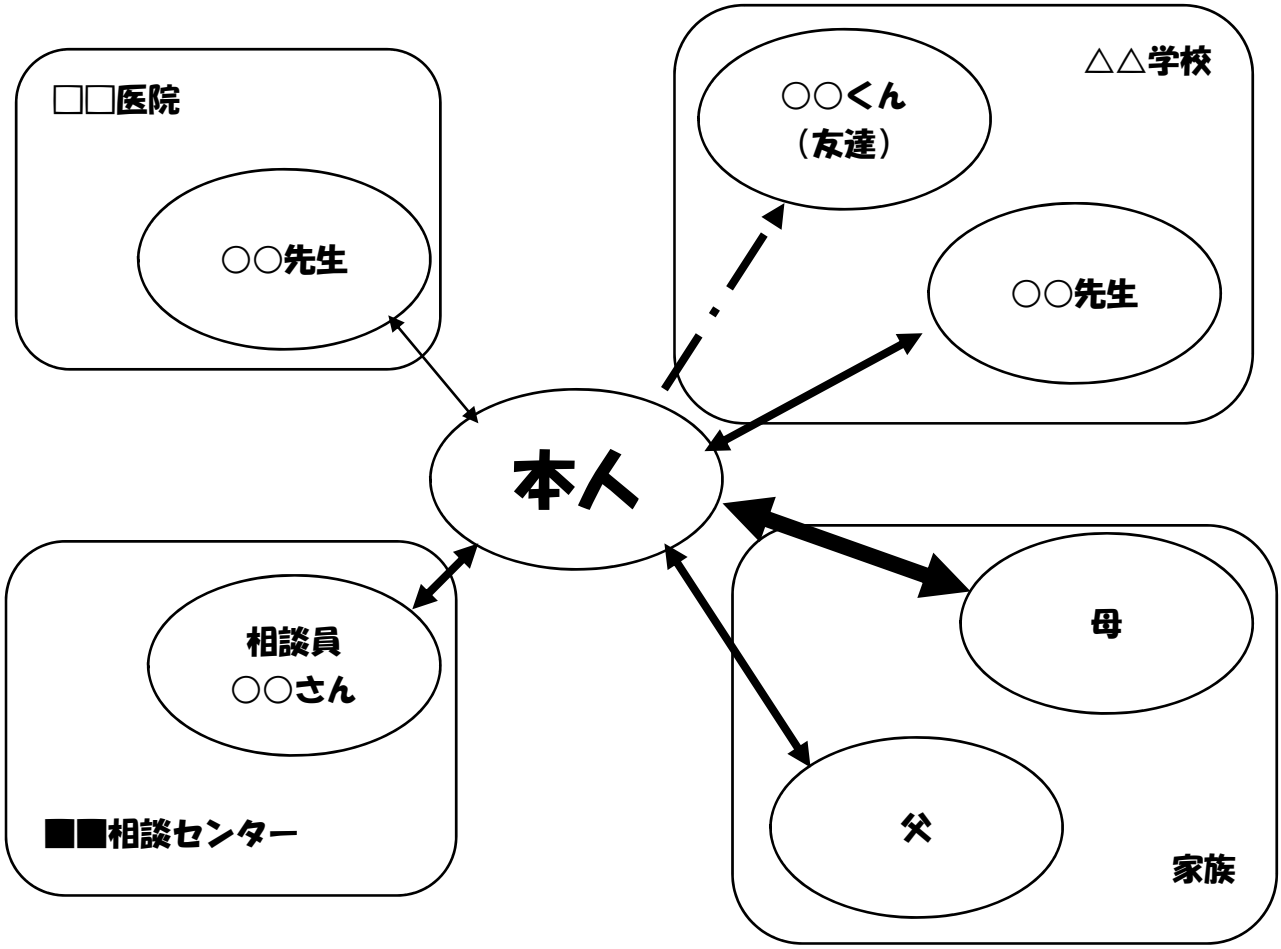
本人・家族の希望

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

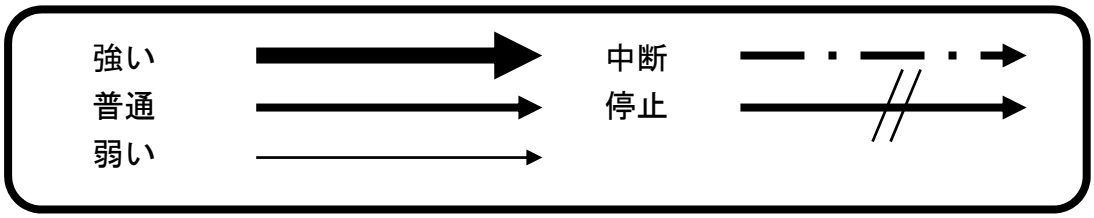
対人関係マップ【記入例】

シート(3)
(記入例)

※ご本人の成長や生活を応援してくれる人、支援してくれる機関などを記入しましょう。



関係の強さを、線の太さなどで表してください



本人・家族の希望
周りの人との関わり方を学び、自立に向けてがんばりたい。

記入した日：**平成○○年○○月○○日**　　記入した人：　**母**

成育歴

シート(4)

【生まれる前から３歳までの記録①】

出産前
・妊娠中に特に気になることはありましたか？（　無　・　有　）

出生時
・出産予定日（　　年　　月　　日）
・出産日　（　　年　　月　　日）　（　　週）
・お母さんの年齢（　　歳）
・赤ちゃんの体重（　　g）　身長（　　cm）
胸囲（　　cm）　頭囲（　　cm）
・出生時の異常（　無　・　有　）
・母子手帳　（　無　・　有　）　（保管場所：　　）
・出産時に特に気になったこと

【生まれる前から３歳までの記録②】

乳幼児健診の状況（特記すること）	
３～４か月児健診	受けていない 受けた（　　）
６～７か月児健診	受けていない 受けた（　　）
１歳６か月児健診	受けていない 受けた（　　）
３歳児健診	受けていない 受けた（　　）

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

発達状況

シート(5)

乳の飲み方はどうでしたか？	普通　　弱かった その他　　具体的に（　　）
運動発達はどうでしたか？	首のすわり（　　か月）　寝返り（　　か月） おすわり（　　か月）　はいはい（　　か月） ひとり歩き（　　歳　　か月）
聞こえについて気になることがありましたか？	はい（　　歳　　か月） いいえ
あやすと笑いましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
視線の合わせ方はどうでしたか？	よく合った　　合うこともあった 合いにくかった
人見知りをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
保護者の後追いをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
指さしをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
初めて言葉を発したのは？	歳　　か月ころ （言った言葉：　　）
２つ以上の言葉を続けて発したのは？	歳　　か月ころ （言った言葉：　　）
育児で気になったことはありますか？	落ち着きがない　おとなしい　寝てばかりいた あまり寝ない　よく動き回る　かんしゃく 気持ちの切りかえができない　病気がちだった その他（　　）
好きなものは何でしたか？	
よくした遊びは何ですか？	
３歳までにかかった大きな病気やケガ	

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

幼稚園等の記録

シート(6)-A

【通園施設、幼稚園、保育所、児童発達支援事業所など】

施設名（所属名）	所属期間	クラス・担任	
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		

【成長の記録（子どもの幼少期の様子について）】

子どもの成長で気になった点、困ったこと、家庭での様子や課題など、また、相談した医療機関の医師などによる所見・診断名がありましたら記録してください。

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

相談・支援等の記録

シート(7)

相談日	療育・相談機関名	担当者	内容
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			

通院の記録

シート（8）

通院日	医療機関名 （担当者）	内容	次回通院日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日

支援機関一覧　その１

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　①

名称	所在地	電話番号	実施サービス
武蔵村山市 身体障害者福祉センター	学園 4-5-1	042-590-1270	地域活動支援センターⅡ型 短期入所（独自事業）
武蔵村山市立のぞみ福祉園	本町 5-22-1	042-560-6011	就労継続支援Ｂ型
武蔵村山市障害者地域自立生活支援センター	学園 4-5-1	042-590-1501	計画相談支援
武蔵村山市精神障害者地域活動支援センターお伊勢の森	学園 4-5-1	042-567-7256	計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援、地域活動支援センターⅠ型、精神保健福祉一般相談
あかつき授産所、セルプあかつき、スペース・まどか	伊奈平 1-64-1	042-560-7840	就労継続支援Ｂ型、就労移行支援
あかつきコロニー相談支援センター			計画相談支援、障害児相談支援
福生第二学園 三ツ藤あらたま寮 三ツ藤デイサービスセンター	三ツ藤 2-34-1	042-569-3832	施設入所支援、短期入所、生活介護、共同生活援助
相談支援事業所みつふじ		042-569-3832	計画相談支援
たまこヒルズ	中藤 2-28-1	042-567-5502	自立訓練（生活訓練）、短期入所、就労移行支援、宿泊型自立訓練
べてる村山	（非公開）	042-531-5810	共同生活援助
東京小児療育病院	学園 4-10-1	042-561-2521	生活介護、生活介護児童発達支援、短期入所、医療型障害児入所支援、療養介護、障害児相談支援、計画相談支援
ひまわりハウス、 ひまわりホーム	残堀 1-28-3	042-569-3087	共同生活援助、就労継続支援Ｂ型
ヒューマンケアみつき	三ツ木 1-58-8	042-569-2272	共同生活援助
夢の扉	神明 2-78-2	042-513-8520	共同生活援助
笑顔の扉	大南 2-47-20	042-516-8386	共同生活援助
ケアホームあしたば	学園 1-112-8 エステート武蔵村山 302 号	042-507-8722	共同生活援助
サンシャインホーム ヘルパーステーション	伊奈平 4-10-2	042-531-3741	居宅介護、同行援護、移動支援、重度訪問介護
三多摩福祉会 コスモスむさし村山	大南 2-1-16 えのき薬局 2F	042-565-8862	居宅介護、重度訪問介護、移動支援

支援機関一覧　その2

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　②

名称	所在地	電話番号	実施サービス
縁パワーハウジング・ウェイ	学園 1-48-5	042-569-6404	共同生活援助
ヘルパーステーション いいとも武蔵	三ツ木 2-13-2	042-520-3055	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
くわの実ワーカーズ	本町 1-50-1	042-560-4525	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
あい武蔵村山	中原 4-3-2	042-520-2195	放課後等デイサービス（重心）居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
アスモ介護サービス武蔵村山	三ツ木 3-23-5 マスオビル 201	042-520-7712	居宅介護、重度訪問介護
武蔵村山援助サービス	中央 3-53-9 光ｺｰﾎﾟ 101 号	042-843-8026	居宅介護、重度訪問介護
えのき園	学園 3-84-1	042-565-6062	就労継続支援Ｂ型
第二えのき園	学園 3-5-4	042-516-9315	生活介護
グループホームえのき	大南 3-39-4	042-569-8809	共同生活援助
共同作業所かたくり	緑が丘 1460 48-19	042-561-6300	就労継続支援Ｂ型
村山たんぽぽ	学園 3-59-8	042-569-8373	就労継続支援Ｂ型
ひなた和楽館	中央 4-55-5	042-569-8747	就労継続支援Ｂ型、生活介護
放課後等デイサービス トライきっず	大南 3 - 72 - 1 - 102	042-843-6273	放課後等デイサービス
ジョイナス	神明 4-121 麻生ビル１階	042-516-8366	就労継続支援Ｂ型
結（ゆい）緑が丘	大南 2-47-17	042-516-8521	就労継続支援Ｂ型
クローバー	学園 1-112-8 エステート武蔵村山１階	042-843-7050	放課後等デイサービス

支援機関一覧　その3

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　③

名称	所在地	電話番号	実施サービス
相談支援センタークローバー	学園 1-112-8 エステート武蔵村山 205 号	042-843-8150	計画相談支援、障害児相談支援
地域活動センターのはな			地域活動支援センターⅡ型
放課後デイサービスひだまり	本町 1-63-1	042-843-6320	放課後等デイサービス
ショートステイひだまり			短期入所（障害児）
グループホーム笑顔	中央 4-55-1	042-561-2787	共同生活援助
放課後等デイサービスどりーむ	三ツ藤 2-27-4	042-520-8337	放課後等デイサービス
放課後デイサービスせせらぎ	大南 1-111-23	042-843-6459	放課後等デイサービス
妖精の杜	残堀 1-110-9	042-531-9111	放課後等デイサービス
障害者就労支援センターとらい	伊奈平 1-64-1	042-560-7839	就労支援
ケアサポートきいぐみ 放課後等デイサービス あかぐみ	中央 1-25-14 ハウスオブブーケC201 号	042-843-8745	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、放課後等デイサービス（重心）

■　その他関係機関（市内）

名称	所在地	電話番号	主な業務内容
武蔵村山市健康福祉部 障害福祉課	学園 4-5-1	042-590-1185	障害者福祉に関すること 障害者手帳の交付に関すること
武蔵村山市健康福祉部 子育て支援課	本町 1-1-1	042-565-1111	児童福祉に関すること 母子・父子等の福祉に関すること
武蔵村山市健康福祉部 生活福祉課	本町 1-1-1	042-565-1111	生活保護に関する相談
子ども家庭支援センター	学園 4-5-1	042-590-1152	子どもと家庭に関する総合相談、サービスの提供
教育相談室	学園 4-5-1	042-590-1470	学齢期における子どもの発達や教育の相談
保健相談センター	本町 1-23	042-565-9315	健康相談、健康教育、各種健診、その他健康増進
保健相談センターお伊勢の森分室	中央 2-118	042-564-5421	

支援機関一覧　その4

平成 31 年 4 月 1 日現在

■　その他関係機関（東京都）

名称	所在地	電話番号	主な業務内容
東京都心身障害者福祉センター	新宿区神楽坂岸 1-1 ｾﾝﾄﾗﾙﾌﾟﾗｻﾞ	障害福祉課へ問合せ	医学的、心理学的、職業的判定、装具の処方、適合判定等
東京都心身障害者福祉センター多摩支所	国立市富士見台 2-1-1	042-573-3311	
東京都多摩障害者スポーツセンター	国立市富士見台 2-1-1	042-573-3811	障害者スポーツの推進
小平児童相談所	小平市花小金井 1-31-24	042-467-3711	児童の虐待、養育困難、一般的な健康管理に関する相談
東京都立中部総合精神保健福祉センター	世田谷区上北沢 2-1-7	03-3302-7711	精神的健康の保持増進、精神障害者手帳審査
東京都立多摩総合精神保健福祉センター	多摩市中沢 2-1-3	042-371-5560	
多摩立川保健所	立川市羽衣町 2-63（東京都立川保健衛生仮庁舎内）	042-524-5171	公衆衛生の向上及び増進の総合的推進
東京都発達障害者支援センター（ＴＯＳＣＡ）	世田谷区船橋 1-30-9	03-3426-2318	発達障害者（児）に関する相談

■　障害者相談員

障害種別		氏名	電話
身体障害者相談員	聴覚障害	須永　美智子	042-564-0776（FAX）
	肢体不自由	乙幡　正雄	042-565-4715
		陰山　行弘	042-560-8011
知的障害者相談員		柳　　清美	042-567-5754
		岩瀬　香世	042-531-1138

むさしむらやま
マイファイル
【学齢期用】

市広報キャラクター
「M ジロ」

このファイルは本人にとって非常に大切な情報が記録されています。

ひろわれた方は、お手数ですが、武蔵村山市障害福祉課（TEL：０４２－５９０－１１８５）までお知らせくださいますよう、お願いいたします。

武蔵村山市　障害福祉課

～むさしむらやまマイファイルについて～

このむさしむらやまマイファイルは、ご本人やご家族が成長に関する情報をひとつにまとめるためのファイルです。**成長を記録する「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料をいれていきましょう。**成長とともに、マイファイルは完成していきます。

※むさしむらやまマイファイルの使い方※

① ご本人やご家族が必要なシートを使い、ご本人のことで伝えたいことを書きます。書くことが難しい場合は、周囲の信頼できる人に手伝ってもらうことも可能です。

② シートが完成したら、「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料と一緒にファイルにはさみます。

※ ご本人またはご家族が管理・保管し、ご本人の必要な情報を記録していくものです。情報に変更があった場合には、訂正・加筆してください。すべての欄に記入する必要はありません。必要の無い項目は空欄のままにしても構いません。また、必要の無いページは取り外すことも可能です。

●むさしむらやまマイファイルにまとめることで・・・

・ 成長を感じたり、関わり方を考えたりする資料となります。

・ 関係機関が情報を共有し、切れ目なく伝わることで、よりよい支援につながります。例えば、学校を卒業したとき、災害が起こったときなどに活用できるツールとなることを想定しています。

注意事項

① ご本人やご家族の方へ

個人情報等の内容について細心の注意を払い、取り扱ってください。
紛失することのないよう管理してください。

② 関係機関の皆様へ

ご本人がむさしむらやまマイファイルをお持ちになった場合、ぜひ内容をご確認いただき、ご活用ください。コピーをする場合は、必ずご本人の承諾を得たうえで行い、取扱いには十分注意してください。

ファイルの内容に関して、関係機関同士で情報交換する際も、ご本人に承諾を得ることが必要です。

ファイルの構成

（以下より必要なシートをお使いください。）

（１）　重要な情報

（２）　保険・医療等の情報

（３）　対人関係マップ

（４）　成育歴

（５）　発達状況

（６）―Ａ　幼稚園等の記録【乳幼児期】

（６）―Ｂ　小学校・中学校・高等学校時代の記録【学齢期】

（６）―Ｃ　就労等の記録【成人期】

（７）　相談・支援等の記録

（８）　通院の記録

（別紙）　支援機関一覧　その１～４

乳幼児期の発達記録は、親子健康手帳の記録で代用できます。必要にあわせてシートを使って記入し、むさしむらやまマイファイルにつづってください。

重要な情報

シート（1）

【本人のこと】

ふりがな		性別	男　・　女
氏名		生年月日	年　月　日生
ニックネーム		血液型	A・B・O・AB（Rh　＋・－）
平熱	度	血圧	／
住所	〒		
住所	〒		
電話番号		携帯電話	

【保護者】

氏名	続柄	住所	電話番号

【緊急連絡先（保護者以外の家族・親戚など）】

氏名	続柄	住所	電話番号

【主な日中の居場所】□在宅　□通園通学先　□通所先　□勤務先

名称	
住所など	〒

【相談・支援機関】（保健センター・保健所・児童相談所・地域生活支援センターなど）

名称		担当者	
住所など	〒		

【本人の障害者手帳など】

身体障害者手帳	無　・　有　番号（　　） （　種　級　障害名　　）
愛の手帳	無　・　有　番号（　　） （　1度　・　2度　・　3度　・　4度　）
精神障害者保健福祉手帳	無　・　有　番号（　　） （　1級　・　2級　・　3級　）
障害福祉サービス受給者証	障害支援区分（　　）受給者番号（　　）
介護保険の認定	要支援（　1　・　2　） 要介護（　1　・　2　・　3　・　4　・　5　）

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

保険・医療等の情報

シート(2)

【保険の情報】

健康保険	保険者名： 保険者番号：	記号：	番号：
その他の医療証	医療証名：	医療証番号：	
	医療証名：	医療証番号：	
	医療証名：	医療証番号：	

【主治医】

医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	
医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	
医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	
医療機関名		主治医	
住所など	〒	電話	

【医療のこと】

診断名など	
禁忌薬	無　・　有　（　　）
アレルギー	薬　品　（　　）、ハウスダスト（　　） 動　物　（　　）、花粉症　（　　） 食べ物　（　卵　・　牛乳　・　大豆　・　米　・　小麦　・　そば）
てんかん	無　・　有　（　頻度など：　　）
持病（慢性的病気）	無　・　有　（　　）
常用薬	無　・　有　（　　）
医療的ケアの必要	無　・　有　（　　）

【本人の状態】

意思疎通	可能　・　単語のみ　・　独自の表現　・　不可 禁句など（　　）
麻痺	無　・　有　（部位：　　）
移動 （外出のとき）	ひとりで可能　・　見守りや声かけが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（車椅子など）道路飛び出し（　無　・　有　）
食事	ひとりで可能　・　見守りや声かけが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（経管栄養など）
排泄	ひとりで可能　・　見守りや声掛けが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（おむつ使用など）
その他特記事項 （自傷他害など）	

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

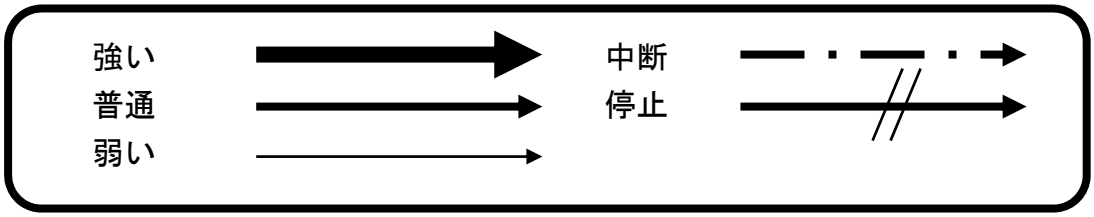
対人関係マップ

シート（3）

※ご本人の成長や生活を応援してくれる人、支援してくれる機関などを記入しましょう。
（２枚目に記入例がありますので参考にしてください。）

本人

関係の強さを、線の太さなどで表してください



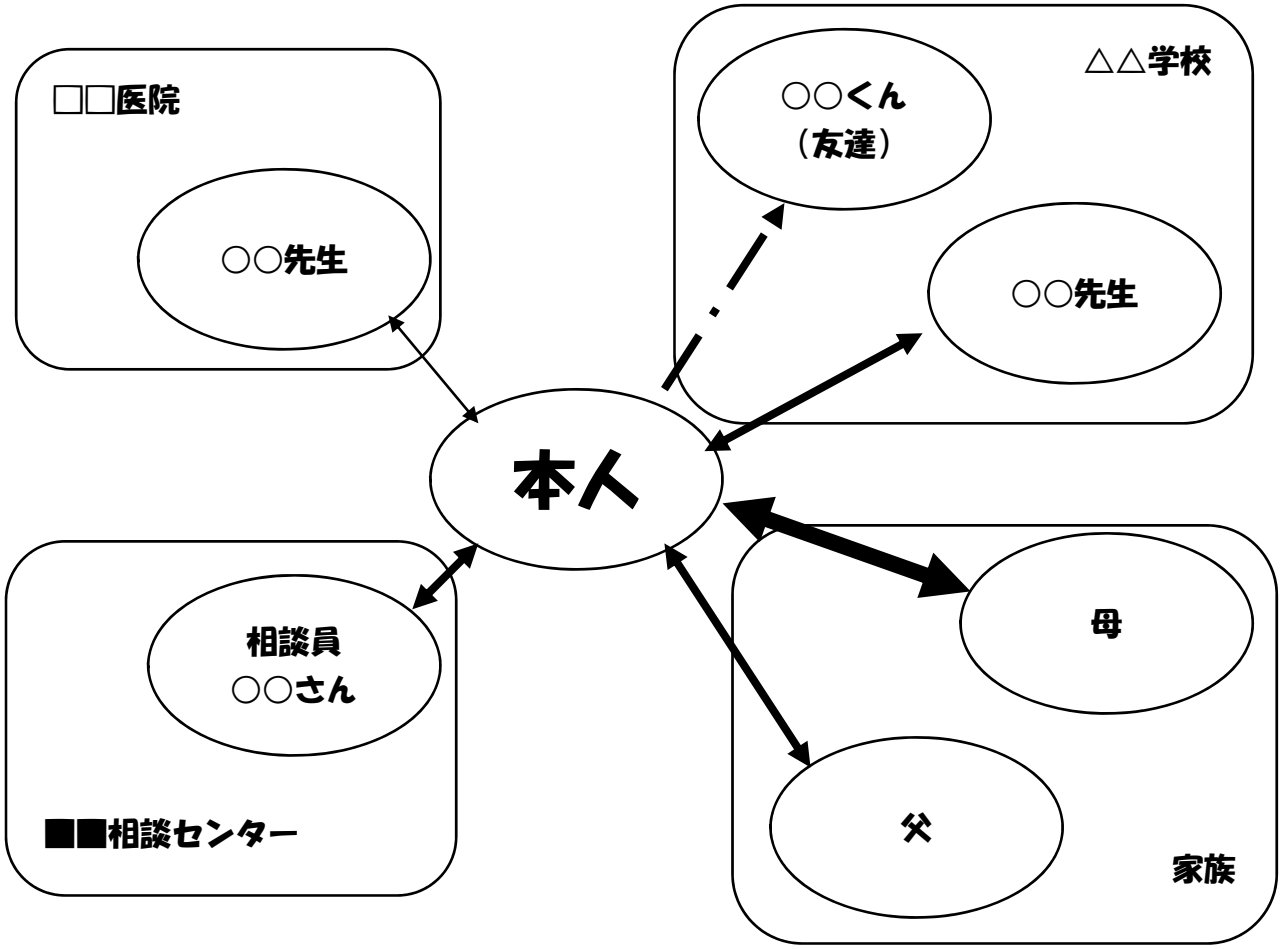
本人・家族の希望

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

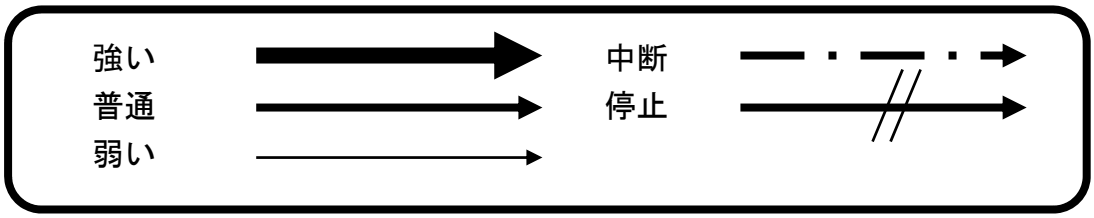
対人関係マップ【記入例】

シート(3)
(記入例)

※ご本人の成長や生活を応援してくれる人、支援してくれる機関などを記入しましょう。



関係の強さを、線の太さなどで表してください



本人・家族の希望
周りの人との関わり方を学び、自立に向けてがんばりたい。

記入した日：**平成○○年○○月○○日**　　記入した人：　**母**

成育歴

シート（4）

【生まれる前から３歳までの記録①】

出産前
・妊娠中に特に気になることはありましたか？（　無　・　有　）

出生時
・出産予定日（　　年　　月　　日）
・出産日　（　　年　　月　　日）　（　　週）
・お母さんの年齢（　　歳）
・赤ちゃんの体重（　　g）　身長（　　cm）
胸囲（　　cm）　頭囲（　　cm）
・出生時の異常（　無　・　有　）
・母子手帳　（　無　・　有　）　（保管場所：　　）
・出産時に特に気になったこと

【生まれる前から３歳までの記録②】

乳幼児健診の状況（特記すること）	
３～４か月児健診	受けていない 受けた（　　）
６～７か月児健診	受けていない 受けた（　　）
１歳６か月児健診	受けていない 受けた（　　）
３歳児健診	受けていない 受けた（　　）

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

発達状況

シート(5)

乳の飲み方はどうでしたか？	普通　　弱かった その他　　具体的に（　　）
運動発達はどうでしたか？	首のすわり（　　か月）　寝返り（　　か月） おすわり（　　か月）　はいはい（　　か月） ひとり歩き（　　歳　　か月）
聞こえについて気になることがありましたか？	はい（　　歳　　か月） いいえ
あやすと笑いましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
視線の合わせ方はどうでしたか？	よく合った　　合うこともあった 合いにくかった
人見知りをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
保護者の後追いをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
指さしをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
初めて言葉を発したのは？	歳　　か月ころ （言った言葉：　　）
２つ以上の言葉を続けて発したのは？	歳　　か月ころ （言った言葉：　　）
育児で気になったことはありますか？	落ち着きがない　おとなしい　寝てばかりいた あまり寝ない　よく動き回る　かんしゃく 気持ちの切りかえができない　病気がちだった その他（　　）
好きなものは何でしたか？	
よくした遊びは何ですか？	
３歳までにかかった大きな病気やケガ	

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

小学校・中学校・高等学校時代の記録

シート(6)-B

【小学校、特別支援学校小学部　等】

	学校名（所属名）	所属期間	クラス	担任	通級学級
1年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
2年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
3年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
4年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
5年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
6年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名

【中学校、特別支援学校中等部　等】

	学校名（所属名）	所属期間	クラス	担任	通級学級
1年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
2年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
3年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名

【高等学校、特別支援学校高等部　等】

	学校名（所属名）	所属期間	クラス	担任	通級学級
1年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
2年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名
3年	電話	年　月　～ 年　月			無 有：学校名

【成長の記録】

子どもの成長で気になった点、困ったこと、家庭での様子や課題など、また、相談した医療機関の医師などによる所見・診断名がありましたら記録してください。

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

相談・支援等の記録

シート(7)

相談日	療育・相談機関名	担当者	内容
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			

通院の記録

シート（8）

通院日	医療機関名 （担当者）	内容	次回通院日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日

支援機関一覧　その１

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　①

名称	所在地	電話番号	実施サービス
武蔵村山市 身体障害者福祉センター	学園 4-5-1	042-590-1270	地域活動支援センターⅡ型 短期入所（独自事業）
武蔵村山市立のぞみ福祉園	本町 5-22-1	042-560-6011	就労継続支援Ｂ型
武蔵村山市障害者地域自立生活支援センター	学園 4-5-1	042-590-1501	計画相談支援
武蔵村山市精神障害者地域活動支援センターお伊勢の森	学園 4-5-1	042-567-7256	計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援、地域活動支援センターⅠ型、精神保健福祉一般相談
あかつき授産所、セルプあかつき、スペース・まどか	伊奈平 1-64-1	042-560-7840	就労継続支援Ｂ型、就労移行支援
あかつきコロニー相談支援センター			計画相談支援、障害児相談支援
福生第二学園 三ツ藤あらたま寮 三ツ藤デイサービスセンター	三ツ藤 2-34-1	042-569-3832	施設入所支援、短期入所、生活介護、共同生活援助
相談支援事業所みつふじ		042-569-3832	計画相談支援
たまこヒルズ	中藤 2-28-1	042-567-5502	自立訓練（生活訓練）、短期入所、就労移行支援、宿泊型自立訓練
べてる村山	（非公開）	042-531-5810	共同生活援助
東京小児療育病院	学園 4-10-1	042-561-2521	生活介護、生活介護児童発達支援、短期入所、医療型障害児入所支援、療養介護、障害児相談支援、計画相談支援
ひまわりハウス、 ひまわりホーム	残堀 1-28-3	042-569-3087	共同生活援助、就労継続支援Ｂ型
ヒューマンケアみつき	三ツ木 1-58-8	042-569-2272	共同生活援助
夢の扉	神明 2-78-2	042-513-8520	共同生活援助
笑顔の扉	大南 2-47-20	042-516-8386	共同生活援助
ケアホームあしたば	学園 1-112-8 エステート武蔵村山 302 号	042-507-8722	共同生活援助
サンシャインホーム ヘルパーステーション	伊奈平 4-10-2	042-531-3741	居宅介護、同行援護、移動支援、重度訪問介護
三多摩福祉会 コスモスむさし村山	大南 2-1-16 えのき薬局 2F	042-565-8862	居宅介護、重度訪問介護、移動支援

支援機関一覧　その2

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　②

名称	所在地	電話番号	実施サービス
縁パワーハウジング・ウェイ	学園 1-48-5	042-569-6404	共同生活援助
ヘルパーステーション いいとも武蔵	三ツ木 2-13-2	042-520-3055	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
くわの実ワーカーズ	本町 1-50-1	042-560-4525	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
あい武蔵村山	中原 4-3-2	042-520-2195	放課後等デイサービス（重心）居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
アスモ介護サービス武蔵村山	三ツ木 3-23-5 マスオビル 201	042-520-7712	居宅介護、重度訪問介護
武蔵村山援助サービス	中央 3-53-9 光ｺｰﾎﾟ 101 号	042-843-8026	居宅介護、重度訪問介護
えのき園	学園 3-84-1	042-565-6062	就労継続支援Ｂ型
第二えのき園	学園 3-5-4	042-516-9315	生活介護
グループホームえのき	大南 3-39-4	042-569-8809	共同生活援助
共同作業所かたくり	緑が丘 1460 48-19	042-561-6300	就労継続支援Ｂ型
村山たんぽぽ	学園 3-59-8	042-569-8373	就労継続支援Ｂ型
ひなた和楽館	中央 4-55-5	042-569-8747	就労継続支援Ｂ型、生活介護
放課後等デイサービス トライきっず	大南 3 - 72 - 1 - 102	042-843-6273	放課後等デイサービス
ジョイナス	神明 4-121 麻生ビル１階	042-516-8366	就労継続支援Ｂ型
結（ゆい）緑が丘	大南 2-47-17	042-516-8521	就労継続支援Ｂ型
クローバー	学園 1-112-8 エステート武蔵村山１階	042-843-7050	放課後等デイサービス

支援機関一覧　その3

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　③

名称	所在地	電話番号	実施サービス
相談支援センタークローバー	学園 1-112-8 エステート武蔵村山 205 号	042-843-8150	計画相談支援、障害児相談支援
地域活動センターのはな			地域活動支援センターⅡ型
放課後デイサービスひだまり	本町 1-63-1	042-843-6320	放課後等デイサービス
ショートステイひだまり			短期入所（障害児）
グループホーム笑顔	中央 4-55-1	042-561-2787	共同生活援助
放課後等デイサービス どりーむ	三ツ藤 2-27-4	042-520-8337	放課後等デイサービス
放課後デイサービスせせらぎ	大南 1-111-23	042-843-6459	放課後等デイサービス
妖精の杜	残堀 1-110-9	042-531-9111	放課後等デイサービス
障害者就労支援センター とらい	伊奈平 1-64-1	042-560-7839	就労支援
ケアサポートきいぐみ 放課後等デイサービス あかぐみ	中央 1-25-14 ハウスオブブーケC201 号	042-843-8745	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、放課後等デイサービス（重心）

■　その他関係機関（市内）

名称	所在地	電話番号	主な業務内容
武蔵村山市健康福祉部 障害福祉課	学園 4-5-1	042-590-1185	障害者福祉に関すること 障害者手帳の交付に関すること
武蔵村山市健康福祉部 子育て支援課	本町 1-1-1	042-565-1111	児童福祉に関すること 母子・父子等の福祉に関すること
武蔵村山市健康福祉部 生活福祉課	本町 1-1-1	042-565-1111	生活保護に関する相談
子ども家庭支援センター	学園 4-5-1	042-590-1152	子どもと家庭に関する総合相談、サービスの提供
教育相談室	学園 4-5-1	042-590-1470	学齢期における子どもの発達や教育の相談
保健相談センター	本町 1-23	042-565-9315	健康相談、健康教育、各種健診、その他健康増進
保健相談センターお伊勢の森分室	中央 2-118	042-564-5421	

市内支援機関一覧　その４

平成 31 年 4 月 1 日現在

■　その他関係機関（東京都）

名称	所在地	電話番号	主な業務内容
東京都心身障害者福祉センター	新宿区神楽坂岸 1-1 ｾﾝﾄﾗﾙﾌﾟﾗｻﾞ	障害福祉課へ問合せ	医学的、心理学的、職業的判定、装具の処方、適合判定等
東京都心身障害者福祉センター多摩支所	国立市富士見台 2-1-1	042-573-3311	
東京都多摩障害者スポーツセンター	国立市富士見台 2-1-1	042-573-3811	障害者スポーツの推進
小平児童相談所	小平市花小金井 1-31-24	042-467-3711	児童の虐待、養育困難、一般的な健康管理に関する相談
東京都立中部総合精神保健福祉センター	世田谷区上北沢 2-1-7	03-3302-7711	精神的健康の保持増進、精神障害者手帳審査
東京都立多摩総合精神保健福祉センター	多摩市中沢 2-1-3	042-371-5560	
多摩立川保健所	立川市羽衣町 2-63（東京都立川保健衛生仮庁舎内）	042-524-5171	公衆衛生の向上及び増進の総合的推進
東京都発達障害者支援センター（ＴＯＳＣＡ）	世田谷区船橋 1-30-9	03-3426-2318	発達障害者（児）に関する相談

■　障害者相談員

障害種別		氏名	電話
身体障害者相談員	聴覚障害	須永　美智子	042-564-0776（FAX）
	肢体不自由	乙幡　正雄	042-565-4715
		陰山　行弘	042-560-8011
知的障害者相談員		柳　　清美	042-567-5754
		岩瀬　香世	042-531-1138

むさしむらやま
マイファイル
【成人期用】

市広報キャラクター
「M ジロ」

このファイルは本人にとって非常に大切な情報が記録されています。

ひろわれた方は、お手数ですが、武蔵村山市障害福祉課（TEL：０４２－５９０－１１８５）までお知らせくださいますよう、お願いいたします。

武蔵村山市　障害福祉課

～むさしむらやまマイファイルについて～

このむさしむらやまマイファイルは、ご本人やご家族が成長に関する情報をひとつにまとめるためのファイルです。**成長を記録する「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料をいれていきましょう。**成長とともに、マイファイルは完成していきます。

※むさしむらやまマイファイルの使い方※

① ご本人やご家族が必要なシートを使い、ご本人のことで伝えたいことを書きます。書くことが難しい場合は、周囲の信頼できる人に手伝ってもらうことも可能です。

② シートが完成したら、「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料と一緒にファイルにはさみます。

※ ご本人またはご家族が管理・保管し、ご本人の必要な情報を記録していくものです。情報に変更があった場合には、訂正・加筆してください。すべての欄に記入する必要はありません。必要の無い項目は空欄のままにしても構いません。また、必要の無いページは取り外すことも可能です。

●むさしむらやまマイファイルにまとめることで・・・

- 成長を感じたり、関わり方を考えたりする資料となります。
- 関係機関が情報を共有し、切れ目なく伝わることで、よりよい支援につながります。例えば、学校を卒業したとき、災害が起こったときなどに活用できるツールとなることを想定しています。

注意事項

① ご本人やご家族の方へ

個人情報等の内容について細心の注意を払い、取り扱ってください。
紛失することのないよう管理してください。

② 関係機関の皆様へ

ご本人がむさしむらやまマイファイルをお持ちになった場合、ぜひ内容をご確認いただき、ご活用ください。コピーをする場合は、必ずご本人の承諾を得たうえで行い、取扱いには十分注意してください。

ファイルの内容に関して、関係機関同士で情報交換する際も、ご本人に承諾を得ることが必要です。

ファイルの構成

（以下より必要なシートをお使いください。）

（１）　重要な情報

（２）　保険・医療等の情報

（３）　対人関係マップ

（４）　成育歴

（５）　発達状況

（６）―Ａ　幼稚園等の記録【乳幼児期】

（６）―Ｂ　小学校・中学校・高等学校時代の記録【学齢期】

（６）―Ｃ　就労等の記録【成人期】

（７）　相談・支援等の記録

（８）　通院の記録

（別紙）　支援機関一覧　その１～４

乳幼児期の発達記録は、親子健康手帳の記録で代用できます。必要にあわせてシートを使って記入し、むさしむらやまマイファイルにつづってください。

重要な情報

シート（1）

【本人のこと】

ふりがな		性別	男　・　女
氏名		生年月日	年　月　日生
ニックネーム		血液型	A・B・O・AB（Rh　＋・－）
平熱	度	血圧	／
住所	〒		
住所	〒		
電話番号		携帯電話	

【保護者】

氏名	続柄	住所	電話番号

【緊急連絡先（保護者以外の家族・親戚など）】

氏名	続柄	住所	電話番号

【主な日中の居場所】□在宅　□通園通学先　□通所先　□勤務先

名称	
住所など	〒

【相談・支援機関】（保健センター・保健所・児童相談所・地域生活支援センターなど）

名称		担当者	
住所など	〒		

【本人の障害者手帳など】

身体障害者手帳	無　・　有　番号（　　） （　種　級　障害名　　）
愛の手帳	無　・　有　番号（　　） （　1度　・　2度　・　3度　・　4度　）
精神障害者保健福祉手帳	無　・　有　番号（　　） （　1級　・　2級　・　3級　）
障害福祉サービス受給者証	障害支援区分（　　）受給者番号（　　）
介護保険の認定	要支援（　1　・　2　） 要介護（　1　・　2　・　3　・　4　・　5　）

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

保険・医療等の情報

シート(2)

【保険の情報】

健康保険	保険者名： 保険者番号：　　記号：　　番号：
その他の医療証	医療証名：　　医療証番号：
	医療証名：　　医療証番号：
	医療証名：　　医療証番号：

【主治医】

医療機関名		主治医	
住所など	〒　　電話		
医療機関名		主治医	
住所など	〒　　電話		
医療機関名		主治医	
住所など	〒　　電話		
医療機関名		主治医	
住所など	〒　　電話		

【医療のこと】

診断名など	
禁忌薬	無　・　有　（　　）
アレルギー	薬　品　（　　）、ハウスダスト（　　） 動　物　（　　）、花粉症　（　　） 食べ物　（　卵　・　牛乳　・　大豆　・　米　・　小麦　・　そば）
てんかん	無　・　有　（　頻度など：　　）
持病（慢性的病気）	無　・　有　（　　）
常用薬	無　・　有　（　　）
医療的ケアの必要	無　・　有　（　　）

【本人の状態】

意思疎通	可能　・　単語のみ　・　独自の表現　・　不可 禁句など（　　）
麻痺	無　・　有　（部位：　　）
移動 （外出のとき）	ひとりで可能　・　見守りや声かけが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（車椅子など）道路飛び出し（　無　・　有　）
食事	ひとりで可能　・　見守りや声かけが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（経管栄養など）
排泄	ひとりで可能　・　見守りや声掛けが必要　・　体にふれる支援が必要　・ 不可（おむつ使用など）
その他特記事項 （自傷他害など）	

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

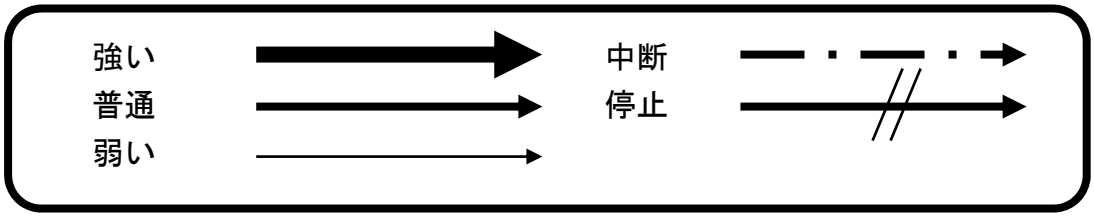
対人関係マップ

シート（3）

※ご本人の成長や生活を応援してくれる人、支援してくれる機関などを記入しましょう。
（２枚目に記入例がありますので参考にしてください。）

本人

関係の強さを、線の太さなどで表してください



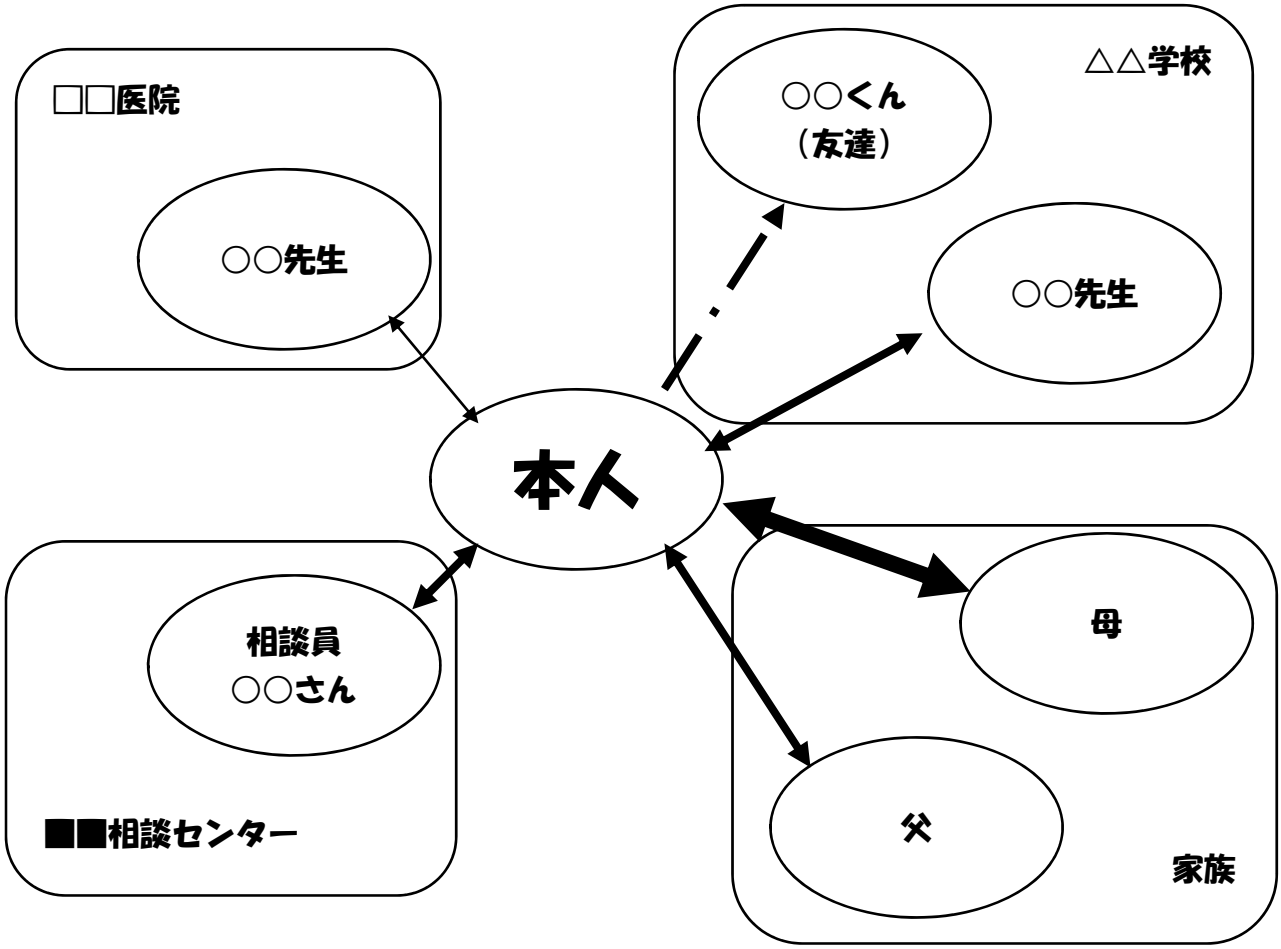
本人・家族の希望

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

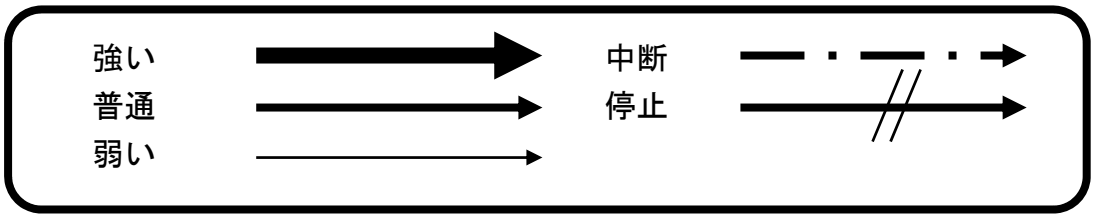
対人関係マップ【記入例】

シート（3）
（記入例）

※ご本人の成長や生活を応援してくれる人、支援してくれる機関などを記入しましょう。



関係の強さを、線の太さなどで表してください



本人・家族の希望
周りの人との関わり方を学び、自立に向けてがんばりたい。

記入した日：**平成○○年○○月○○日**　　記入した人：　**母**

成育歴

シート（4）

【生まれる前から３歳までの記録①】

出産前
・妊娠中に特に気になることはありましたか？（　無　・　有　）

出生時
・出産予定日（　　年　　月　　日）
・出産日　（　　年　　月　　日）　（　　週）
・お母さんの年齢（　　歳）
・赤ちゃんの体重（　　g）　身長（　　cm）
胸囲（　　cm）　頭囲（　　cm）
・出生時の異常（　無　・　有　）
・母子手帳　（　無　・　有　）　（保管場所：　　）
・出産時に特に気になったこと

【生まれる前から３歳までの記録②】

乳幼児健診の状況（特記すること）	
３～４か月児健診	受けていない 受けた（　　）
６～７か月児健診	受けていない 受けた（　　）
１歳６か月児健診	受けていない 受けた（　　）
３歳児健診	受けていない 受けた（　　）

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

発達状況

シート(5)

乳の飲み方はどうでしたか？	普通　　弱かった その他　　具体的に（　　）
運動発達はどうでしたか？	首のすわり（　　か月）　寝返り（　　か月） おすわり（　　か月）　はいはい（　　か月） ひとり歩き（　　歳　　か月）
聞こえについて気になることがありましたか？	はい（　　歳　　か月） いいえ
あやすと笑いましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
視線の合わせ方はどうでしたか？	よく合った　　合うこともあった 合いにくかった
人見知りをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
保護者の後追いをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
指さしをしましたか？	はい（　　か月のころから） いいえ
初めて言葉を発したのは？	歳　　か月ころ （言った言葉：　　）
２つ以上の言葉を続けて発したのは？	歳　　か月ころ （言った言葉：　　）
育児で気になったことはありますか？	落ち着きがない　おとなしい　寝てばかりいた あまり寝ない　よく動き回る　かんしゃく 気持ちの切りかえができない　病気がちだった その他（　　）
好きなものは何でしたか？	
よくした遊びは何ですか？	
３歳までにかかった大きな病気やケガ	

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

就労等の記録

シート(6)-C

【職場、就労継続支援事業所など】

職場名（施設名）	所属期間	所属　担当	
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		
電話	年　月　～ 年　月 （　歳　～　歳）		

【成長の記録】

成長で気になった点、困ったこと、家庭での様子や課題など、また、相談した医療機関の医師などによる所見・診断名がありましたら記録してください。

記入した日：　　年　　月　　日　　記入した人：

相談・支援等の記録

シート(7)

相談日	療育・相談機関名	担当者	内容
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			

通院の記録

シート（8）

通院日	医療機関名 （担当者）	内容	次回通院日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日
年　月　日	（　　）		年　月　日

支援機関一覧　その１

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　①

名称	所在地	電話番号	実施サービス
武蔵村山市 身体障害者福祉センター	学園 4-5-1	042-590-1270	地域活動支援センターⅡ型 短期入所（独自事業）
武蔵村山市立のぞみ福祉園	本町 5-22-1	042-560-6011	就労継続支援Ｂ型
武蔵村山市障害者地域自立生活支援センター	学園 4-5-1	042-590-1501	計画相談支援
武蔵村山市精神障害者地域活動支援センターお伊勢の森	学園 4-5-1	042-567-7256	計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援、地域活動支援センターⅠ型、精神保健福祉一般相談
あかつき授産所、セルプあかつき、スペース・まどか	伊奈平 1-64-1	042-560-7840	就労継続支援Ｂ型、就労移行支援
あかつきコロニー相談支援センター			計画相談支援、障害児相談支援
福生第二学園 三ツ藤あらたま寮 三ツ藤デイサービスセンター	三ツ藤 2-34-1	042-569-3832	施設入所支援、短期入所、生活介護、共同生活援助
相談支援事業所みつふじ		042-569-3832	計画相談支援
たまこヒルズ	中藤 2-28-1	042-567-5502	自立訓練（生活訓練）、短期入所、就労移行支援、宿泊型自立訓練
べてる村山	（非公開）	042-531-5810	共同生活援助
東京小児療育病院	学園 4-10-1	042-561-2521	生活介護、生活介護児童発達支援、短期入所、医療型障害児入所支援、療養介護、障害児相談支援、計画相談支援
ひまわりハウス、 ひまわりホーム	残堀 1-28-3	042-569-3087	共同生活援助、就労継続支援Ｂ型
ヒューマンケアみつき	三ツ木 1-58-8	042-569-2272	共同生活援助
夢の扉	神明 2-78-2	042-513-8520	共同生活援助
笑顔の扉	大南 2-47-20	042-516-8386	共同生活援助
ケアホームあしたば	学園 1-112-8 エステート武蔵村山 302 号	042-507-8722	共同生活援助
サンシャインホーム ヘルパーステーション	伊奈平 4-10-2	042-531-3741	居宅介護、同行援護、移動支援、重度訪問介護
三多摩福祉会 コスモスむさし村山	大南 2-1-16 えのき薬局 2F	042-565-8862	居宅介護、重度訪問介護、移動支援

支援機関一覧　その2

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　②

名称	所在地	電話番号	実施サービス
縁パワーハウジング・ウェイ	学園 1-48-5	042-569-6404	共同生活援助
ヘルパーステーション いいとも武蔵	三ツ木 2-13-2	042-520-3055	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
くわの実ワーカーズ	本町 1-50-1	042-560-4525	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
あい武蔵村山	中原 4-3-2	042-520-2195	放課後等デイサービス（重心）居宅介護、重度訪問介護、同行援護、移動支援
アスモ介護サービス武蔵村山	三ツ木 3-23-5 マスオビル 201	042-520-7712	居宅介護、重度訪問介護
武蔵村山援助サービス	中央 3-53-9 光ｺｰﾎﾟ 101 号	042-843-8026	居宅介護、重度訪問介護
えのき園	学園 3-84-1	042-565-6062	就労継続支援Ｂ型
第二えのき園	学園 3-5-4	042-516-9315	生活介護
グループホームえのき	大南 3-39-4	042-569-8809	共同生活援助
共同作業所かたくり	緑が丘 1460 48-19	042-561-6300	就労継続支援Ｂ型
村山たんぽぽ	学園 3-59-8	042-569-8373	就労継続支援Ｂ型
ひなた和楽館	中央 4-55-5	042-569-8747	就労継続支援Ｂ型、生活介護
放課後等デイサービス トライきっず	大南 3 - 72 - 1 - 102	042-843-6273	放課後等デイサービス
ジョイナス	神明 4-121 麻生ビル１階	042-516-8366	就労継続支援Ｂ型
結（ゆい）緑が丘	大南 2-47-17	042-516-8521	就労継続支援Ｂ型
クローバー	学園 1-112-8 エステート武蔵村山１階	042-843-7050	放課後等デイサービス

支援機関一覧　その3

平成 31 年 4 月 1 日現在

■市内障害者関係事業所　③

名称	所在地	電話番号	実施サービス
相談支援センタークローバー	学園 1-112-8 エステート武蔵村山 205 号	042-843-8150	計画相談支援、障害児相談支援
地域活動センターのはな			地域活動支援センターⅡ型
放課後デイサービスひだまり	本町 1-63-1	042-843-6320	放課後等デイサービス
ショートステイひだまり			短期入所（障害児）
グループホーム笑顔	中央 4-55-1	042-561-2787	共同生活援助
放課後等デイサービスどりーむ	三ツ藤 2-27-4	042-520-8337	放課後等デイサービス
放課後デイサービスせせらぎ	大南 1-111-23	042-843-6459	放課後等デイサービス
妖精の杜	残堀 1-110-9	042-531-9111	放課後等デイサービス
障害者就労支援センターとらい	伊奈平 1-64-1	042-560-7839	就労支援
ケアサポートきいぐみ 放課後等デイサービス あかぐみ	中央 1-25-14 ハウスオブブーケC201 号	042-843-8745	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、放課後等デイサービス（重心）

■　その他関係機関（市内）

名称	所在地	電話番号	主な業務内容
武蔵村山市健康福祉部 障害福祉課	学園 4-5-1	042-590-1185	障害者福祉に関すること 障害者手帳の交付に関すること
武蔵村山市健康福祉部 子育て支援課	本町 1-1-1	042-565-1111	児童福祉に関すること 母子・父子等の福祉に関すること
武蔵村山市健康福祉部 生活福祉課	本町 1-1-1	042-565-1111	生活保護に関する相談
子ども家庭支援センター	学園 4-5-1	042-590-1152	子どもと家庭に関する総合相談、サービスの提供
教育相談室	学園 4-5-1	042-590-1470	学齢期における子どもの発達や教育の相談
保健相談センター	本町 1-23	042-565-9315	健康相談、健康教育、各種健診、その他健康増進
保健相談センターお伊勢の森分室	中央 2-118	042-564-5421	

支援機関一覧　その4

平成 31 年 4 月 1 日現在

■　その他関係機関（東京都）

名称	所在地	電話番号	主な業務内容
東京都心身障害者福祉センター	新宿区神楽坂岸 1-1 ｾﾝﾄﾗﾙﾌﾟﾗｻﾞ	障害福祉課へ問合せ	医学的、心理学的、職業的判定、装具の処方、適合判定等
東京都心身障害者福祉センター多摩支所	国立市富士見台 2-1-1	042-573-3311	
東京都多摩障害者スポーツセンター	国立市富士見台 2-1-1	042-573-3811	障害者スポーツの推進
小平児童相談所	小平市花小金井 1-31-24	042-467-3711	児童の虐待、養育困難、一般的な健康管理に関する相談
東京都立中部総合精神保健福祉センター	世田谷区上北沢 2-1-7	03-3302-7711	精神的健康の保持増進、精神障害者手帳審査
東京都立多摩総合精神保健福祉センター	多摩市中沢 2-1-3	042-371-5560	
多摩立川保健所	立川市羽衣町 2-63（東京都立川保健衛生仮庁舎内）	042-524-5171	公衆衛生の向上及び増進の総合的推進
東京都発達障害者支援センター（ＴＯＳＣＡ）	世田谷区船橋 1-30-9	03-3426-2318	発達障害者（児）に関する相談

■　障害者相談員

障害種別		氏名	電話
身体障害者相談員	聴覚障害	須永　美智子	042-564-0776（FAX）
	肢体不自由	乙幡　正雄	042-565-4715
		陰山　行弘	042-560-8011
知的障害者相談員		柳　　清美	042-567-5754
		岩瀬　香世	042-531-1138

むさしむらやま
マイファイル
つかいかたメモ

平成３１年４月１日発行

武蔵村山市　障害福祉課

（空白のページです）

むさしむらやまマイファイルって？

　ご本人やご家族が成長に関する情報を一つにまとめるためのファイルです。記入する内容は、生育歴、本人の特徴、日常生活におけるかかわり方、相談機関や医療機関での記録などです。

　また、クリアポケットなどを活用し、成長を記録する「親子健康手帳」や、保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料も一緒に入れていきましょう。成長とともに、ファイルは完成していきます。

マイファイルとは？

　マイファイルは個別支援ファイルの通称として使われており、自分だけのファイルを作りましょうという意味が込められています。

どんなメリットがあるの？

ご本人・ご家族・支援者、それぞれにメリットがあると考えられます。

ご本人	ご家族など、自分のことをよく知っている人がいないような状況でも、このファイルから特徴・普段の生活の様子、適切な関わり方を知ってもらうことができ、安心して過ごすための助けになります。
ご家族	ご本人の成長に伴い支援機関が変わるときなどに、スムーズに情報を伝えるための資料になり、その度に細かく説明する必要がなくなり負担軽減に繋がります。また、福祉制度を利用するときなどに、記録を残しておくことで障害年金などの各種申請に役立ちます。
支援者	本人の特徴を前もって知ることで適切に関わることができ、ご家族などとの連携もスムーズに進めることができるようになります。また、新しい支援者に引き継ぐ際にも役立ちます。

どうやってつくるの？

①　自分にあったステージを選ぶ

それぞれのライフステージに応じて**「乳幼児期用」「学齢期用」「成人期用」**に分かれています。**ご本人の年齢などに応じてステージを選びましょう。**

②　使いたいシートを選ぶ

シートは重要な情報から通院の記録まで、様々な種類があります。しかし他にも記録するもの（親子健康手帳など）などがあるため、これらをすべて記入する必要はありません。**必要と思ったシートを選択しましょう。**

③　実際に書いてみる

サンプルなどを参考に、実際に書いてみましょう。ご本人やご家族がわからない情報などについては、支援者の方に相談してみましょう。

④　配布されたリングファイルにつづる

シートの記入が終わったら、配布された**リングファイルに閉じましょう。**

⑤　配布されたクリアポケットに他の資料を入れる

親子健康手帳や保育園・幼稚園・学校などでの成長に関する資料も、配布されたクリアポケットを利用して一緒にはさみましょう。そして主に支援者が変わったときや、サービスの申請のときに持ち出し活用しましょう。

※　見なおし

成長などに応じて情報に変更があったときは、新しいシートに書き直したり、修正しましょう。少なくともライフステージが変わるときには見なおしてみましょう。

シートの種類は？

以下の８種類のシートがあります。必要なシートを選んで使ってください。シート（６）のみライフステージに応じた内容になっています。

シート（１）　重要な情報
（２）　保険・医療等の情報
（３）　対人関係マップ
（４）　成育歴
（５）　発達状況
（６）－Ａ　幼稚園等の記録【乳幼児期】
（６）－Ｂ　小学校・中学校・高等学校時代の記録【学齢期】
（６）－Ｃ　就労等の記録【成人期】
（７）　相談・支援等の記録
（８）　通院の記録
（別紙）　支援機関一覧　その１・２

シートが足りなくなったら？

武蔵村山市のホームページからダウンロードができます。ホームページアドレス（http//www.city.musashimurayama.lg.jp/kurashi/shougai/1010281.html）を入力するか、サイト内検索で「むさしむらやまマイファイル」と検索してください。

むさしむらやまマイファイル　　検　索

また、障害福祉課ではリングファイル＋クリアポケットのセットと一緒に配布しております。

使ってみましょう！

ライフステージが移るときの所属先（未就学時⇒小学校⇒中学校⇒高等学校⇒就職先…）や福祉サービスなどを利用開始するときなどに、支援機関に提示しましょう。例えば、以下のようなときが考えられます。

- ○　就学、進学のとき
- ○　福祉サービスや年金を申請するとき
- ○　公共機関の窓口に相談（就労等）に行くとき

注意事項

①　ご本人やご家族の方へ

個人情報等の内容について細心の注意を払い、取り扱ってください。紛失することのないよう管理してください。

②　関係機関の皆様へ

ご本人がむさしむらやまマイファイルをお持ちになった場合、ぜひ内容をご確認いただき、ご活用ください。コピーをする場合は、必ずご本人の承諾を得たうえで行い、取扱いには十分注意してください。

ファイルの内容に関して、関係機関同士で情報交換する際も、ご本人に承諾を得ることが必要です。

問い合わせ先

武蔵村山市役所 障害福祉課
住　所：武蔵村山市学園４丁目５番地の１　武蔵村山市民総合センター内
電　話：０４２－５９０－１１８５
ＦＡＸ：０４２－５６２－３９６６