

THANK YOU!



予診票

安心して受診できるようにサポートが必要なことを教えてください。

当院で対応可能なことをご提案いたします。

お名前()

診断名 ☒ 自閉スペクトラム症(ASD) ☒ 注意欠如・多動症(ADHD)
☐ 限局性学習症(SLD) ☐ 知的発達症(ID)
☐ その他()

(1) 待ち時間の過ごし方について

☐ 待合で可能 ☐ 院内で待ちたいが不安 ☒ 院外で待ちたい

(2) 診察・治療の内容について

☒ 特に問題ない
☐ 初めてのことは不安なので相談したい
☐ 苦手な治療方法があるので相談したい

(3) 診察・治療の説明について

☐ 特に問題ない
☒ 口頭だけでなく、見てわかるように説明してほしい
☒ 忘れてしまうので、持ち帰れるメモなどが欲しい

(4) その他

(上記以外にサポートが必要な場面があれば教えてください)

治療の流れや検査の手順などは紙に書いてもらえると

助かります。自宅での注意点などを忘れてしまうことも

あるので、メモなどにして渡してください。

ご協力ありがとうございました!

作成:札幌市発達障がい者支援地域協議会

記入例



予診票

(受診のためのサポートシート)

発達障がいのある方が、医療機関(発達障がいに関係する診療科以外)を受診するとき、ご本人やご家族は、とても不安な気持ちでいます。

発達障がいのある方の行動には、必ずご本人なりの理由があり、ちょっとした工夫や配慮があることで、安心して診療を受けることができます。

工夫のひとつとして、予診票(受診のためのサポートシート)を作成しました。

医療機関のスタッフと、発達障がいのある方とご家族がより良い関係を作り、安心して診療を受けるための一助となることを願っています。

作成:札幌市発達障がい者支援地域協議会

つかかた 使い方ガイド

✿ **既存の予診票の一部として**
医療機関受診の際、既存の予診票と一緒に患者様にお渡し
してご記入いただく、合理的配慮の一環として受付に据え
置くなど、ご活用ください。

✿ **受診のためのサポートシートとして**

発達障がいをお持ちの方やそのご家族、関係機関の方が記
入し、医療機関受診の際にご持参いただき、医療スタッフ
(医師・看護師・受付事務等)に渡します。
医療機関では予診票をサポートするものとして、既存の予
診票と一緒に保管いただくなどしてご活用ください。

予診票(受診のためのサポートシート)は、医療機関・患者
様が、使いやすいようにアレンジしてご利用ください。
詳しくは札幌市公式サイトをご覧ください。

◆札幌市発達障がい支援情報

→「札幌市発達障がい者支援地域協議会」

<https://www.city.sapporo.jp/shogaifukushi/hattatu/hattatu.html>



※予診票はあくまでもきっかけです。
詳細についてはご本人や同行者に確認してください。

THANK YOU!



よしん ひょう
予診票

安心して受診できるようにサポートが必要なことを教えてください。
当院で対応可能なことをご提案いたします。

お名前()

診断名 ☐ 自閉スペクトラム症(ASD) ☐ 注意欠如・多動症(ADHD)
☐ 限局性学習症(SLD) ☐ 知的発達症(ID)
☐ その他()

(1) 待ち時間の過ごし方について

☐ 待合で可能 ☐ 院内で待ちたいが不安 ☐ 院外で待ちたい

(2) 診察・治療の内容について

☐ 特に問題ない
☐ 初めてのことは不安なので相談したい
☐ 苦手な治療方法があるので相談したい

(3) 診察・治療の説明について

☐ 特に問題ない
☐ 口頭だけでなく、見てわかるように説明してほしい
☐ 忘れてしまうので、持ち帰れるメモなどが欲しい

(4) その他

(上記以外にサポートが必要な場面があれば教えてください)

ご協力ありがとうございました!