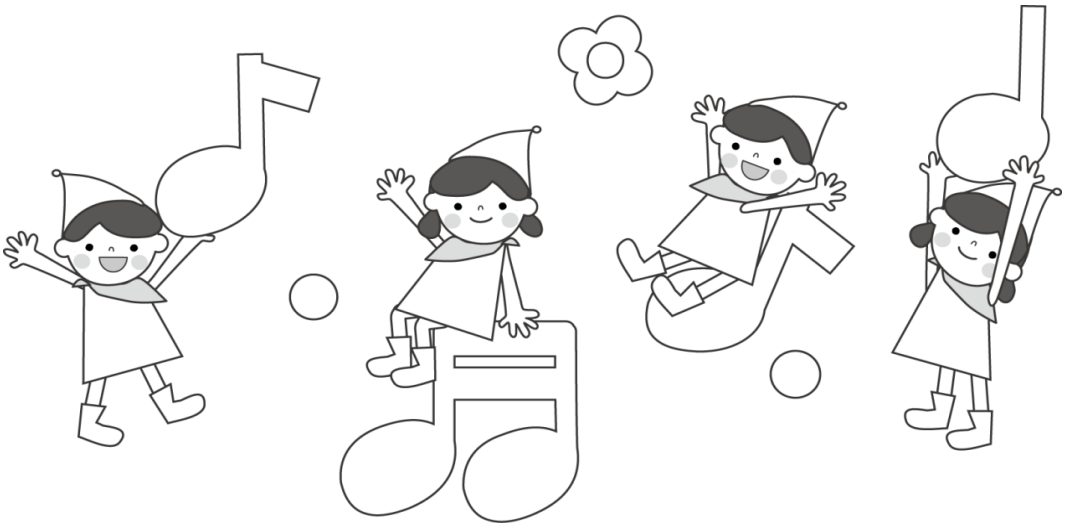
さぽーとファイル

（令和4年12月改訂）



三重県伊賀市

はじめにお読みください。

＜さぽーとファイルについて＞

◎このさぽーとファイルは、「かかわる機関が変わるごとに、子どもの特徴や生育歴などをはじめから説明しなければならない。初めてかかわる人にも読んでもらうだけで子どものことをわかってくれるようなものはできないか。」という保護者の方々の要望により作成しました。

◎このさぽーとファイルにお子さんの発達の記録や特性等を記録し提示していただくことで、さまざまな関係機関が共通の理解のもと一貫した支援を行うことができます。

＜作成にあたって＞

◎さぽーとファイルには個人情報が記載されています。所有及び情報提供は必ず保護者の方が行うようにしてください。

◎さぽーとファイルのすべての項目を記入する必要はありません。お子さんの状況に合わせて必要な項目を記入してください。

◎母子手帳や必要に応じて関係機関で渡された資料等を一緒に綴じてください。（学校の個別支援計画書・診断書・発達検査の記録など）

◎お子さんの成長や変化に伴い、随時内容を書き直してください。書き直した記録は残しておくことでお子さんの成長を確認することができます。

◎用紙が足りなくなったときは、市のホームページからダウンロードしてご記入ください。また、市役所の担当窓口でも直接用紙を配布しています。

＜関係機関の方へ＞

◎このさぽーとファイルは、子どもさんがその時々の状態に応じ適切な支援が受けられよう、支援にかかわる機関と保護者が十分に連携を図り情報を共有するために作成したものです。

◎さぽーとファイルには個人情報が含まれていますので、取扱いにはご注意ください。

◎さぽーとファイルの趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いします。

＜さぽーとファイルの問い合わせ先＞

こども発達支援センター　TEL２２－９６２７　fax２２－９６６６

障がい福祉課　TEL２２－９６５７　fax２２－９６６２

＜さぽーとファイルの記録について＞

以下のホームページからデータをご自宅のパソコンなどにダウンロードをし、
データで入力して保管していただくこともできます。
また、用紙が追加で必要になった際などにもご活用ください。

↓

記　入　項　目

①　本人プロフィール

②　生育記録

③　診療記録

④-1　保育・教育の記録

④-2　保育・教育自由記録のページ

⑤　日常生活のようす

⑥　コミュニケーション

⑦　行動

⑧　記録のページ

⑨　相談機関一覧

①本人プロフィール

記入：　　年　　月　　日

（ふりがな）		性別	男・女	呼び名	
名　　前					
生年月日	年　　月　　日生	血液型	A・B・O・AB		
住　　所	伊賀市	自宅電話	―　　―		
		携帯電話	―　　―　　（続柄　　）		
		携帯電話	―　　―　　（続柄　　）		
既往歴等	※必要に応じて簡単な説明も記入してください				
持病･アレルギー等の緊急時対処方法					

○家族構成

続柄	氏名	生年月日	同居・別居	特記事項
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	

○緊急連絡先

優先順位	続柄	氏名	連 絡 先
1			自宅 携帯 職場
2			自宅 携帯 職場
3			自宅 携帯 職場

②生育記録

○妊娠中、出産時のようす

記入：　　年　　月　　日

妊娠中	お母さんの健康状態について何らかの問題を指摘された場合は記入			
分娩時	正常分娩 ・ 鉗子分娩 ・ 吸引分娩 ・ 骨盤位 ・ 帝王切開 ・ 仮死 その他（　　）			
妊娠期間	妊娠　　週　　日		出産時体重	g
新生児期	保育器の使用	有 ・ 無	栄　養	母乳・人工・混合乳・その他
	黄　疸	有 ・ 無	〔有の場合 ⇒ ふつう ・ 強い〕	
その他特記事項				

○乳幼児期のようす

首がすわる	歳　ヵ月頃	寝返り	歳　ヵ月頃	おすわり	歳　ヵ月頃
はいはい	歳　ヵ月頃	つかまり立ち	歳　ヵ月頃	一人立ち	歳　ヵ月頃
歯のはえ始め	歳　ヵ月頃	一人歩き	歳　ヵ月頃	離乳食の開始	歳　ヵ月頃
離乳食の終了	歳　ヵ月頃	人見知り	歳　ヵ月頃	指差し	歳　ヵ月頃
意味のある言葉（単語）を話す		歳　ヵ月頃	２つ以上の言葉を続けて話す		歳　ヵ月頃
その他特記事項 （配慮が必要なこと）	※気になったこと(苦手な遊び)など				

○健診などの記録

健　診	実施の有無	実施機関 （市町村名や病院名）	特記事項 （指導事項などあれば記入）
３～４ヵ月健診	有・無		
９～１０ヵ月健診	有・無		
１歳６ヵ月健診	有・無		
３歳６ヵ月健診	有・無		
５歳児発達相談	有・無		
就学前健診	有・無		

③診療記録

○今までにかかった病気、ケガ

病名	既往歴	かかった時期
てんかん発作	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
ぜんそく	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
アトピー性皮膚炎	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
中耳炎	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃
	治療中・治癒・入院（病院名　　）	年　月　歳頃

○かかりつけの医療機関

医療機関名	診療科	担当医	連絡先
			TEL　－　－
			TEL　－　－
			TEL　－　－
			TEL　－　－
			TEL　－　－

○継続して服用している薬

薬名	服用開始	服用時間	何の薬（処方目的・副作用等）	飲み方
	年　月			
	年　月			
	年　月			
	年　月			
	年　月			

○今までにかかった病気（感染症）

病名	予防接種	かかった時期	病状・合併症など
麻しん（はしか）	済・未	年　月　歳頃	
水痘（水ぼうそう）	済・未	年　月　歳頃	
おたふくかぜ	済・未	年　月　歳頃	
風しん（三日はしか）	済・未	年　月　歳頃	
		年　月　歳頃	
		年　月　歳頃	
		年　月　歳頃	

○入院歴

入院医療機関名	主治医	傷病名	入院期間
TEL　－　－			年　月　日～ 年　月　日
TEL　－　－			年　月　日～ 年　月　日
TEL　－　－			年　月　日～ 年　月　日
TEL　－　－			年　月　日～ 年　月　日
TEL　－　－			年　月　日～ 年　月　日

○受診・検査の記録

機関（病院名）	受診･検査年月	検査名･結果･診断名等
（担当医（者）	年　月 歳頃	
（担当医（者）	年　月 歳頃	
（担当医（者）	年　月 歳頃	
（担当医（者）	年　月 歳頃	
（担当医（者）	年　月 歳頃	

④－１教育の記録

○保育所(園)、幼稚園等

施設名		備考
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	

○小学校、特別支援学校

学校名		特別支援学級在籍の有無	備考
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	有 ・ 無 (　)年生～	
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	有 ・ 無 (　)年生～	
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	有 ・ 無 (　)年生～	

○中学校、特別支援学校

学校名		特別支援学級在籍の有無	備考
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	有 ・ 無 (　)年生～	
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	有 ・ 無 (　)年生～	

○高等学校、特別支援学校

学校名		備考
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	

○大学、専門学校等

学校名		備考
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	
TEL　－　－	年　月 ～　年　月	

○福祉サービス等利用歴（放課後等デイサービス、通所療育等）

利用事業所名	利用サービス名	開始時期
TEL　－　－		年　月
TEL　－　－		年　月
TEL　－　－		年　月
TEL　－　－		年　月
TEL　－　－		年　月
TEL　－　－		年　月

○相談機関利用歴（児童相談所等）

利用相談機関名	相談内容	開始時期
TEL　－　－		年　月頃
TEL　－　－		年　月頃
TEL　－　－		年　月頃
TEL　－　－		年　月頃
TEL　－　－		年　月頃

④－２ 保育・教育自由記録のページ

※　保育所(園)・幼稚園・小中学校等の各学年で特に記録しておいた方がよいと思うことがあれば、自由に記載してください。

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　５　歳）

できごと・様子等

【記入例】友だちの輪に入れず、ひとりでいることが多かった。

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

【記入例】小学校２年生２学期から、特別支援学級に入級

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

④－２ 保育・教育自由記録のページ

※　保育所(園)・幼稚園・小中学校等の各学年で特に記録しておいた方がよいと思うことがあれば、自由に記載してください。

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

保育所(園)・幼稚園・小中学校（　　年生）記入：　　年　　月　　日（　　歳）

できごと・様子等

⑤日常生活のようす【1歳】

○食事

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

食　べ　方	ひとりでできる　・　介助が必要（　一部介助　・　全介助　）		
自分で使える食具	はし・スプーン・フォーク・ストロー・その他（　　）		
食事の内容	普通食　・　きざみ（粗）食　・　きざみ（細）食　・　流動食 その他（　　）		
配慮が必要なこと			
食べてはいけないもの アレルギー等			
好きな食べ物		嫌いな食べ物	

○医療

必要な医療行為	
処置や対応の留意事項	

○排泄

使　　用	和　式　・　洋　式　・　どちらも利用可能
意思表示	できる　・　できない（必要な配慮　　）
おむつの使用	有　・　無　（有の場合⇒　常時　・　昼のみ　・　夜のみ　取替え　　時間おき）
配慮が必要なこと	

○外出・移動

普段利用している 交通手段	ひとりで利用 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
	介助者と利用【　家族　・　ヘルパー　・　その他（　　）　】 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
配慮が必要なこと	

⑥コミュニケーション【１歳】

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

◇本人⇒周囲へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

表現の手段	言　葉	伝えられる（単語・二語文・会話）　伝えられない
	文　字	使える（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　使えない
	絵カード	示せる（イラスト・写真）　示せない
	ジェスチャー	できる　できない
要求のサイン		
拒否のサイン		
その他配慮の必要なこと		

◇周囲⇒本人へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

伝達の手段	言　葉	理解できる　理解できない
	文　字	わかる（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　わからない
	絵カード	有　効（イラスト・写真）　効果なし
	ジェスチャー	有　効　効果なし
	時　計	わかる（デジタル・アナログ）　わからない
してほしいとき		
注意するとき		
ほめるとき		
約束をするとき		
その他配慮の必要なこと		

⑤日常生活のようす【３歳】

○食事

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

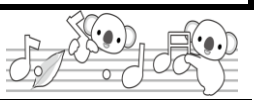
食　べ　方	ひとりでできる　・　介助が必要（　一部介助　・　全介助　）		
自分で使える食具	はし・スプーン・フォーク・ストロー・その他（　　）		
食事の内容	普通食　・　きざみ（粗）食　・　きざみ（細）食　・　流動食 その他（　　）		
配慮が必要なこと			
食べてはいけないもの アレルギー等			
好きな食べ物		嫌いな食べ物	

○医療

必要な医療行為	
処置や対応の留意事項	

○排泄

使　　用	和　式　・　洋　式　・　どちらも利用可能
意思表示	できる　・　できない（必要な配慮　　）
おむつの使用	有　・　無　（有の場合⇒　常時　・　昼のみ　・　夜のみ 取替え　　時間おき）
配慮が必要なこと	



○外出・移動

普段利用している 交通手段	ひとりで利用 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
	介助者と利用【　家族　・　ヘルパー　・　その他（　　）　】 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
配慮が必要なこと	

⑥コミュニケーション【３歳】

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

◇本人⇒周囲へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

表現の手段	言　葉	伝えられる（単語・二語文・会話）　伝えられない
	文　字	使える（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　使えない
	絵カード	示せる（イラスト・写真）　示せない
	ジェスチャー	できる　できない
要求のサイン		
拒否のサイン		
その他配慮の必要なこと		

◇周囲⇒本人へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

伝達の手段	言　葉	理解できる　理解できない
	文　字	わかる（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　わからない
	絵カード	有　効（イラスト・写真）　効果なし
	ジェスチャー	有　効　効果なし
	時　計	わかる（デジタル・アナログ）　わからない
してほしいとき		
注意するとき		
ほめるとき		
約束をするとき		
その他配慮の必要なこと		

⑤日常生活のようす【小学校入学時】

○食事

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

食　べ　方	ひとりでできる　・　介助が必要（　一部介助　・　全介助　）		
自分で使える食具	はし・スプーン・フォーク・ストロー・その他（　　）		
食事の内容	普通食　・　きざみ（粗）食　・　きざみ（細）食　・　流動食 その他（　　）		
配慮が必要なこと			
食べてはいけないもの アレルギー等			
好きな食べ物		嫌いな食べ物	

○医療

必要な医療行為	
処置や対応の留意事項	

○排泄

使　　用	和　式　・　洋　式　・　どちらも利用可能
意思表示	できる　・　できない（必要な配慮　　）
おむつの使用	有　・　無　（有の場合⇒　常時　・　昼のみ　・　夜のみ 取替え　　時間おき）
配慮が必要なこと	

○外出・移動

普段利用している 交通手段	ひとりで利用 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
	介助者と利用【　家族　・　ヘルパー　・　その他（　　）　】 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
配慮が必要なこと	

⑥コミュニケーション【小学校入学時】

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

◇本人⇒周囲へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

表現の手段	言　葉	伝えられる（単語・二語文・会話）　伝えられない
	文　字	使える（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　使えない
	絵カード	示せる（イラスト・写真）　示せない
	ジェスチャー	できる　できない
要求のサイン		
拒否のサイン		
その他配慮の必要なこと		

◇周囲⇒本人へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

伝達の手段	言　葉	理解できる　理解できない
	文　字	わかる（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　わからない
	絵カード	有　効（イラスト・写真）　効果なし
	ジェスチャー	有　効　効果なし
	時　計	わかる（デジタル・アナログ）　わからない
してほしいとき		
注意するとき		
ほめるとき		
約束をするとき		
その他配慮の必要なこと		

⑤日常生活のようす【中学校入学時】

○食事

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

食　べ　方	ひとりでできる　・　介助が必要（　一部介助　・　全介助　）		
自分で使える食具	はし・スプーン・フォーク・ストロー・その他（　　）		
食事の内容	普通食　・　きざみ（粗）食　・　きざみ（細）食　・　流動食 その他（　　）		
配慮が必要なこと			
食べてはいけないもの アレルギー等			
好きな食べ物		嫌いな食べ物	

○医療

必要な医療行為	
処置や対応の留意事項	

○排泄

使　　用	和　式　・　洋　式　・　どちらも利用可能
意思表示	できる　・　できない（必要な配慮　　）
おむつの使用	有　・　無　（有の場合⇒　常時　・　昼のみ　・　夜のみ 取替え　　時間おき）
配慮が必要なこと	

○外出・移動

普段利用している 交通手段	ひとりで利用 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
	介助者と利用【　家族　・　ヘルパー　・　その他（　　）　】 （徒歩･自転車・自家用車・バス・電車・タクシー 福祉有償運送・障がい福祉サービスでの送迎 その他（　　））
配慮が必要なこと	

⑥コミュニケーション【中学校入学時】

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

◇本人⇒周囲へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

表現の手段	言　葉	伝えられる（単語・二語文・会話）　伝えられない
	文　字	使える（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　使えない
	絵カード	示せる（イラスト・写真）　示せない
	ジェスチャー	できる　できない
要求のサイン		
拒否のサイン		
その他配慮の必要なこと		

◇周囲⇒本人へ

※必要に応じて具体的に内容を記入

伝達の手段	言　葉	理解できる　理解できない
	文　字	わかる（ひらがな・漢字・カタカナ　アルファベット・数字）　わからない
	絵カード	有　効（イラスト・写真）　効果なし
	ジェスチャー	有　効　効果なし
	時　計	わかる（デジタル・アナログ）　わからない
してほしいとき		
注意するとき		
ほめるとき		
約束をするとき		
その他配慮の必要なこと		

⑦行　　動【記入例】

◎どんな時に普段と違う行動が起こるかなど、行動面に関することを記入してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

きっかけ（どんな時・こと・もの）	(パニック) 非常ベル　避難訓練
行　動（本人の様子）	大声を出して走り回ります。
気になる癖	爪をかむ。
対応のしかた	事前に説明し、ベルが鳴っているときは耳を塞ぐように指導してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

きっかけ（どんな時・こと・もの）	(こだわり) トイレの芳香剤のにおい
行　動（本人の様子）	芳香剤のにおいが好きなので、においをかぎ続けるためにトイレから出なくなる時があります。
気になる癖	
対応のしかた	声をかければ出てきますが、出来れば芳香剤は目につかないところに置いてください。視界に入らないとこだわる時間も短いです。

◎危険への認識に関することを記入してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

危険の認識	できる　・　見守り　・　(部分的な支援)　・　全面的な支援
できない場合どんな時・こと	外出の時や非常ベルがなった時
回避のしかた	突然走り出すことがあるので注意してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

危険の認識	できる　・　(見守り)　・　部分的な支援　・　全面的な支援
できない場合どんな時・こと	○○○などが自分の近くにある時
回避のしかた	近くにあるものを口に入れることがあるので、特に○○○などは近くに置かないでください。

⑦行　　動

◎どんな時に普段と違う行動が起こるかなど、行動面に関することを記入してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

きっかけ（どんな時・こと・もの）	
行　動（本人の様子）	
気になる癖	
対応のしかた	

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

きっかけ（どんな時・こと・もの）	
行　動（本人の様子）	
気になる癖	
対応のしかた	

◎危険への認識に関することを記入してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

危険の認識	できる　・　見守り　・　部分的な支援　・　全面的な支援
できない場合どんな時・こと	
回避のしかた	

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

危険の認識	できる　・　見守り　・　部分的な支援　・　全面的な支援
できない場合どんな時・こと	
回避のしかた	

⑦行　　動

◎どんな時に普段と違う行動が起こるかなど、行動面に関することを記入してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

きっかけ（どんな時・こと・もの）	
行　動（本人の様子）	
気になる癖	
対応のしかた	

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

きっかけ（どんな時・こと・もの）	
行　動（本人の様子）	
気になる癖	
対応のしかた	

◎危険への認識に関することを記入してください。

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

危険の認識	できる　・　見守り　・　部分的な支援　・　全面的な支援
できない場合どんな時・こと	
回避のしかた	

記入：　　年　　月　　日（　　歳）

危険の認識	できる　・　見守り　・　部分的な支援　・　全面的な支援
できない場合どんな時・こと	
回避のしかた	

⑧記録のページ

※　特に記録しておいた方がよいと思う行動やエピソードがあれば、自由に記載してください。

年　　月　　日（　　歳）

できごと

年　　月　　日（　　歳）

できごと

年　　月　　日（　　歳）

できごと

⑧記録のページ

※　特に記録しておいた方がよいと思う行動やエピソードがあれば、自由に記載してください。

年　　月　　日（　　歳）

できごと

年　　月　　日（　　歳）

できごと

年　　月　　日（　　歳）

できごと

⑨相談機関一覧

◎発達・療育についての相談

名　　称	所在地	電　話	FAX
伊賀市こども発達支援センター（子育て支援室内）	518-0873 伊賀市上野丸之内500 ハイトピア伊賀４階	0595-22-9627	22-9666

◎お子さんの健康や発達・発育について

名　　称	所在地	電　話	FAX
伊賀市保健センター(健康推進課)	518-0873 伊賀市上野丸之内500 ハイトピア伊賀４階	0595-22-9653	22-9666
いがまち保健福祉センター	519-1413 伊賀市愛田513	0595-45-1016	45-1055
青山保健センター	518-0226 伊賀市阿保1990-31	0595-52-2280	52-2281
三重県伊賀保健所	518-8533 伊賀市四十九町2802	0595-24-8070	24-8085

◎子育てについての相談

名　　称	所在地	電　話	FAX
こども未来課	518-8501 伊賀市四十九町3184	0595-22-9677	22-9646
伊賀市子育て包括支援センター	518-0873 伊賀市上野丸之内500 ハイトピア伊賀４階	0595-22-9665	22-9666
いがまち子育て支援センター	519-1413 伊賀市愛田513（いがまち保健福祉センター内）	0595-45-1015	45-1055
島ヶ原子育て支援センター	519-1711 伊賀市島ヶ原4696-9（島ヶ原地区市民センター内）	0595-59-9060	59-9062
あやま子育て支援センター	518-1313 伊賀市馬場1128-1（阿山保健福祉センター内）	0595-43-2166	43-2166
大山田子育て支援センター	518-1422 伊賀市平田639（大山田保健センター内）	0595-47-0088	47-0089
青山子育て支援センター	518-0226 伊賀市阿保1152（さくら保育園併設）	0595-53-0711	53-0712
子育て支援センター「すくすくらんど」	518-0856 伊賀市上野徳居町3272-2（曙保育園内）	0595-21-7393	21-2223
エンジェル	518-0854 伊賀市上野忍町2516-7（森川病院内）	0595-21-2425	24-2815
保育幼稚園課	518-8501 伊賀市四十九町3184	0595-22-9655	22-9646
三重県伊賀児童相談所	518-8533 伊賀市四十九町2802	0595-24-8060	24-6310

◎就学・教育についての相談

名　　称	所在地	電　話	FAX
伊賀市教育委員会学校教育課	518-8501 伊賀市四十九町3184	0595-22-9649	22-9667
伊賀市教育研究センター 「ふれあい教室」	518-0814 伊賀市上友生785	0595-24-0783	24-0783
特別支援学校伊賀つばさ学園	518-0616 名張市美旗町南西原229-2	0595-67-1050	65-9995

◎障がいについての相談

名　　称	所在地	電　話	FAX
伊賀市障がい者相談支援センター	518-8501 伊賀市四十九町3184	0595-26-7725	24-7511
伊賀市障がい福祉課	518-8501 伊賀市四十九町3184	0595-22-9656	22-9662
伊賀支所	519-1412 伊賀市下柘植728	0595-45-9104	45-9120
島ヶ原支所	519-1711 伊賀市島ヶ原4913	0595-59-2053	59-3196
阿山支所	518-1395 伊賀市馬場1128-1	0595-43-0333	43-1679
大山田支所	518-1422 伊賀市平田656-1	0595-47-1151	46-0135
青山支所	518-0292 伊賀市阿保151-1	0595-52-3227	52-2174

◎福祉についての相談

名　　称	所在地	電　話	FAX
地域包括支援センター	518-8501 伊賀市四十九町3184	0595-26-1521	24-7511
東部サテライト	519-1413 伊賀市愛田513（いがまち保健福祉センター内）	0595-45-1016	45-1055
南部サテライト	518-0292 伊賀市阿保151-1（青山複合施設内）	0595-52-2715	52-2281

◎福祉サービスについての相談（指定特定相談支援事業所 18歳未満）

名　　称	所在地	電　話	FAX
いが児童発達支援センター れいあろは	518-0015 伊賀市土橋178-1	0595-41-1277	41-1334
ふっくりあ	518-0823 伊賀市四十九町2026-1	0595-41-0318	41-0312
相談支援事業所　すきっぷ	518-0032 伊賀市朝屋725-1	0595-41-2288	26-7600
えん　ソーシャルサポート	518-0031 伊賀市長田2063-1	0595-41-2787	51-9571
児童発達支援センター　どれみ	518-0485 名張市百合が丘西5-25	0595-44-6211	44-6233
の一まらいふ暖	518-0603 名張市西原町2622	0595-66-5633	65-8210