

平成30年度通級による指導実施状況調査

(調査時点:平成30年5月1日現在)

※【要確認】が消えているか確認し、提出してください。

※水色セルに都道府県名をドロップダウンリストから選択し、それ以外は直接入力してください。

都道府県	
市区町村名	
学校名	

貴校に在籍する、通級による指導を受けている児童生徒数について、障害種別に以下の表の水色のセルに記入をお願いします。

	小学校・ 義務教育学校前期課程	中学校・ 義務教育学校後期課程・ 中等教育学校前期課程	高等学校・ 中等教育学校後期課程	合計
言語障害				0
自閉症				0
情緒障害				0
弱視				0
難聴				0
学習障害				0
注意欠陥多動性障害				0
肢体不自由				0
病弱・身体虚弱				0
合計	0	0	0	0

※「通級による指導」とは、学校教育法施行規則第140条の規定に基づき特別の教育課程により指導を行っているものを指す。

※「通級による指導」を受けている全ての児童生徒数を記入すること。なお、ダブルカウントを防ぐため、回答を作成するのは、「通級による指導」を受けている児童生徒が在籍する学校のみとしてください。

※「通級による指導」において障害種を分けずに実施している場合は、学校が主障害を判断して、該当する障害種別にカウントすること。