

基 本 情 報

本人の基本情報・家族のこと・所属・利用サービス・医療情報
などを書くページです。

- ・本人情報
- ・緊急連絡先
- ・家族構成
- ・幼稚園・保育園・こども園・学校
- ・障害福祉サービスや療育機関の利用状況
- ・これまでにかかった大きな病気・ケガなど
- ・現在通院中の医療機関
- ・医療に関する特記事項

これまでににかかった大きな病気・ケガなど

時期	医療機関名・診断名	備考			
年 月 (歳)	医療機関名 診断名 医師名	通院 入院 手術 その他	年 月～ 年 月～ 年 月～	年 月 年 月 年 月	
年 月 (歳)	医療機関名 診断名 医師名	通院 入院 手術 その他	年 月～ 年 月～ 年 月～	年 月 年 月 年 月	
年 月 (歳)	医療機関名 診断名 医師名	通院 入院 手術 その他	年 月～ 年 月～ 年 月～	年 月 年 月 年 月	
年 月 (歳)	医療機関名 診断名 医師名	通院 入院 手術 その他	年 月～ 年 月～ 年 月～	年 月 年 月 年 月	

現在通院中の医療機関

医療機関名	受診科	医師名	通院の頻度	備考
	科			
	科			
	科			
	科			
	科			

医療に関する 特記事項	●服薬 薬の名前	有・無	【対応してほしいこと】
	●アレルギー アレルギー物質	有・無	【対応してほしいこと】
	●持病（ぜんそく、てんかん、ひきつけ、心臓病等） 病名		【対応してほしいこと】
	●その他（下痢、便秘しやすい、かぶれやすいなど）		知っておいてほしいこと、対応してほしいこと