

記入例

<p>なまえ <u>千葉 太郎</u></p> <p>生年月日 昭・<input checked="" type="radio"/>平 9年11月11日生</p> <p>性別 <input checked="" type="radio"/>男・女</p> <p>身長 <u>120</u> cm 体重 <u>22</u> kg</p> <p>障害の種類 (<u>で囲む</u>)</p> <p><input checked="" type="radio"/>知的障害 <input checked="" type="radio"/>自閉症 重症心身障害</p> <p>精神障害 身体障害 (部位 :)</p> <p>手帳の等級 <u>B</u> 級</p> <p>障害の程度 (できるだけ詳しく)</p> <p>言語理解が弱い</p> <p>動作がゆっくりしている</p> <p>皮膚感覚が過敏です</p>	<p>コミュニケーションの取り方</p> <p>言葉では理解できないので、絵や動作などで、説明してください。</p> <p>興味のあること、好きなこと</p> <p>レンジャーが好き</p> <p>さんの歌が好き</p> <p>苦手なこと</p> <p>白衣を着ている人</p> <p>他人に触られること</p> <p>大きい音</p>
<p>お願いしたいこと</p> <p>白衣を着ている人が苦手なので、診療時に白衣を脱いでください。</p> <p>皮膚感覚に異常がありますので、触診はできれば避けてください。</p> <p>長時間じっと待つことが苦手なので、順番が近くなったら携帯電話に連絡をしてください。</p>	<p>健康情報</p> <p>障害についての主治医連絡先</p> <p>病院・医院名 <u>市場医院</u></p> <p>主治医氏名 <u>市場 三郎</u></p> <p>電話 <u>043 (223) 2345</u></p> <p>主治医からの注意事項</p> <p>てんかん発作が年2、3回あります。</p> <p>喘息があります。</p> <p>糖尿病がありますが、食事療法のみです。</p> <p>アレルギー <input checked="" type="radio"/>有・無 (<u>牛乳、卵、そば</u>)</p>
<p>保護者氏名 <u>千葉 一太郎</u> 続柄 <u>父</u></p> <p>連絡先 住所 <u>千葉市中央区市場町1-1</u></p> <p>電話 <u>043-223-1000</u></p> <p>支援者氏名 <u>千葉県立 養護学校</u></p> <p>連絡先 住所 <u>千葉市中央区市場町2-2</u></p> <p>電話 <u>043-223-1234</u></p>	<p>服用薬の種類</p> <p>・抗けいれん剤 (<u>テグレート</u>) (100mg) 2錠/日</p> <p>・精神安定剤 (<u>デパス</u>)</p>

記入例

年 月 記入者	病 名	既往症(大きなもの)
	病院名・科名	を主治医に記入して
	診療状況	もらってください。
10年12月 記入者 母親	病 名	風邪
	病院名・科名	市場医院(内科)
	診療状況	親切な言葉がけて 安心して診療できた
16年5月 記入者 医師名	病 名	虫歯
	病院名・科名	市場歯科
	診療状況	治療器具を怖がって 口を開けなかった
年 月	病 名	
	病院名・科名	
	診療状況	
年 月	病 名	
	病院名・科名	
	診療状況	