|  |
| --- |
| 健康管理票 |
|  | 記入日：令和　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 保護者氏名 |  |
| 名前 |  | 連絡先 | 　　　−　　　−　　　 |
| E-Mail | 　　　　　　＠ |
| 年齢 |  | 歳 | SNS | （　　　　　） |
| ・健康情報 |
| アレルギー情報 |  |
| 慢性疾患や既往症 |  |
| 定期的な医療ケア |  |
| 特別な注意が必要な事項 |  |
| ・服薬情報 |
| 薬名 | 病気・ケガ名 | 自分一人で | 使い方（詳細に） |
|  |  | 飲める・飲めない |  |
|  |  | 飲める・飲めない |  |
|  |  | 飲める・飲めない |  |
| ・生活習慣 |
| 食事 | 禁止食材 |  |
| 好き嫌い |  |
| 食べる量 | 多い・普通・少ない | (同年代の子と比べて)　 |
| 時間 | 早い・普通・遅い | (同年代の子と比べて)　 |
| トイレ | 排便 | 毎日（　）回・（　）日に1回・週に（　）回 |
| 夜中 | 行っていない・行っている | （　）時頃（　）回 |
| 睡眠 | 昼寝 | 必要・不要 |
| 注意点 |  |
| ・緊急対応 |
| かかりつけ医 | 名称 |  |
| 連絡先 |  |
| 緊急時の対応方法 |  |
| ・性格について  |
|  |
|  |
| ・備考 |
|  |
|  |
|  |