

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)

・生活習慣

食事	禁止食材	
	好き嫌い	
	食べる量	(同年代の子と比べて)
	時間	(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	() 時頃 () 回
睡眠	昼寝	
	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
