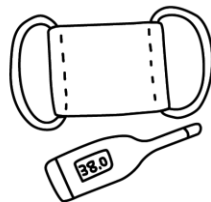




2. 医療情報

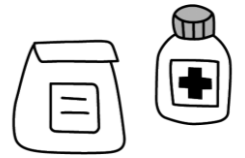


受診歴・相談歴・リハビリ歴

●かかった時期 ●年齢	●医療機関名 ●受診科目 ●医師名・心理士名	●受診・相談理由 ●受診・相談結果（診断名） ●注意事項・経過等	●治療・相談内容等
【例】 ○年○月○日 ～○年○月○日 （○歳 ○か月）	○○病院 ○○耳鼻科 ○○先生	鼻水がひどく受診する アレルギー性鼻炎と中耳炎 で少し水がたまっている	中耳炎の治療と アレルギー性鼻炎による吸引 ○○を処方
年月日 ～年月日 （歳 か月）	<div style="border: 2px dashed orange; padding: 10px; text-align: center;">通っている病院や服薬している薬があれば、病院名や薬の名前も記入しておきましょう。</div>		
年月日 ～年月日 （歳 か月）			
年月日 ～年月日 （歳 か月）			
年月日 ～年月日 （歳 か月）			
年月日 ～年月日 （歳 か月）			
年月日 ～年月日 （歳 か月）			
年月日 ～年月日 （歳 か月）			

その他特記事項

薬の服用の仕方



薬名 (処方期間)	何の薬 (処方目的、副作用等)	・服用時間 ・飲み方	保管場所
年 月 ~ 年 月	<p style="border: 2px dashed orange; padding: 5px; text-align: center;">服薬している薬や飲んではいけない薬、アレルギー、発作・てんかんなど注意しないといけないことがあれば、記入しておきましょう。</p>		
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			

禁忌薬（飲んではいけない薬）

薬名	どんな薬	薬名	どんな薬

アレルギー（食物等）



アレルギーの種類	症状	対応 ・ 治療法

発作、てんかんなど

発作・てんかん等	症状	対応 ・ 治療法

☞ その他特記事項