

【医療的ケア児・重度心身障害児向け】

医療情報

記入日 年 月 日

氏名

かかりつけ病院	病院名（診療科）	主治医
	診断名（治療内容）	通院頻度
その他医療機関①	病院名（診療科）	主治医
	診断名（治療内容）	通院頻度
その他医療機関②	病院名（診療科）	主治医
	診断名（治療内容）	通院頻度
その他医療機関③	病院名（診療科）	主治医
	診断名（治療内容）	通院頻度
医療的ケア	<input type="checkbox"/> 点滴の管理 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> C Vポート <input type="checkbox"/> 気管切開の処置 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 間歇的導尿 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル <input type="checkbox"/> ストーマ <input type="checkbox"/> モニター測定（血圧、酸素飽和度など） <input type="checkbox"/> 血糖測定 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> ネブライザー <input type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input type="checkbox"/> その他	
くすり	内容 飲み方 <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 胃ろうから注入	
訪問看護 訪問リハビリ	事業所名	
	訪問頻度	
	処置等の内容	
補装具など	<input type="checkbox"/> 下肢装具 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> 座位保持装置 <input type="checkbox"/> 座位保持いす <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助杖	
備考		

【医療的ケア児・重度心身障害児向け】

おくすり履歴

処方箋やお薬手帳のコピーの添付など、お薬に関するメモ・記録にご活用ください。