

# 生活記録（健康状態）

学校 部 年 組 氏名

- 1 障害名（ ） 疾病名（ ）  
血液型（ A ・ B ・ O ・ AB ） （ + ・ - ）  
療育手帳（ 有 ・ 無 ） 該当する療育手帳に○を付けてください（ A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2 ）  
その他の手帳（ 有 ・ 無 ） 手帳名（ ）
- 2 現在、通院・治療中の病気はありますか（ 有 ・ 無 ）  
有の場合：病名（ ）
- 3 現在、毎日薬を飲んでいますか（ 有 ・ 無 ）  
有の場合：薬の種類（ ）  
体調不良時に飲む薬はありますか（ 有 ・ 無 ）  
有の場合：何のお薬ですか（ ）
- 4 アレルギー（ 有 ・ 無 ） アレルギーがでるもの全てを記入し、その症状、対処方法を教えてください  
有の場合：アレルギー名（ ）  
食品・薬品・その他（ ）  
症状（ ）  
対処方法（ ）
- 5 平熱及び家庭での健康管理について（注意していること）  
平熱 度  
〔 〕
- 6 体調不良のとき意思表示はありますか（ 有 ・ 無 ）  
(1) 有の場合どのような意思表示をしますか  
〔 〕  
(2) 無の場合どんな様子の時に体調不良だと判断しますか。  
〔 〕
- 7 情緒が不安定な時、家庭ではどのように対応していますか。  
〔 〕
- 8 その他、気になること、注意してほしいこと等がありましたらご記入ください  
〔 〕