療育カルテ【医療シート】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保　険　等 | 健康保険証（記号番号） | 乳幼児医療 | 重度医療受給者証 | その他 |
| 予　防　接　種 | 定　　　期 | インフルエンザ菌ｂ型（ヒブ）１回・２回・３回・追加 | 四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）１回・２回・３回・追加 | 水痘１回・２回 | ヒトパピローマウイルス（２価・４価）１回・２回・３回 |
| 小児用肺炎球菌１回・２回・３回・追加 | ＢＣＧ１回 | 日本脳炎第１期 １回・２回・追加第２期 | ロタウイルス（１価・５価）１回・２回・３回 |
| Ｂ型肝炎１回・２回・３回 | 麻しん風しん混合第１期・第２期 | 二種混合（ジフテリア・破傷風）第２期 |  |
| 任　意 | おたふくかぜ１回・２回 | インフルエンザ |  |  |
| 既　往　歴 | 病名 |  |  |  |
| 罹患時期 |  |  |  |
| 病名 |  |  |  |
| 罹患時期 |  |  |  |
| 病名 |  |  |  |
| 罹患時期 |  |  |  |
| 備　　　考 | 医療面で生活上配慮する事項，アレルギー（食べ物，薬など） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 治 　　　　　　療　　　　　　状　　　　　　況 | 疾 病 名 | 医療機関・主治医 | 受診状況〈痛入院，検査〉 | 服 薬 | 経 過 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備　　　考 | 〈診断書があれば添付　：　診断名・投薬名・注意事項他〉 | 血液型 |
|  |
| 平均体温 |
|  |