



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	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	BCG 1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