



療育カルテ【医療シート】

保険等	健康保険証 (記号番号)		子ども医療 受給者証		重度医療 受給者証		その他	
	予防接種	定期	五種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ) 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・9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)							

▶ 切り離して利用できます

治療状況	疾病名	医療機関・主治医	受診状況〈通入院・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