

この手帳は、自分の体調や生活の状態を自己管理するためのものです。日々の体調や暮らしぶりなどを記入して、自由にお使いください。

医療や介護の情報は、かかりつけ医やケアマネジャーなど関係者と一緒に記入して、ご相談などにお役立てください。

後ろのポケットには、健康保険証、介護保険証、診察券、お薬手帳などをまとめて保管し、受診などの際には手帳ごとお持ちいただけます。

《医療・介護関係者のみなさまへ》

ご本人と関係者の情報共有にお役立ていただくため、ご本人と相談の上、手帳の記入にご協力をお願いします。特に注意を必要とする情報などは、自由に追加添付してください。

- かかりつけ医、専門医
P5の病名についての記入にご協力の上、体調変化等のご相談、ご対応をお願いします。
- かかりつけ歯科医
P5のかかりつけ歯科医、P8の歯・義歯の状態についての記入にご協力の上、不具合があるようでしたらご相談、ご対応をお願いします。
- かかりつけ薬局
P5のかかりつけ薬局、服薬状況に不具合があるようでしたらご相談、ご対応をお願いします。
- 担当ケアマネジャー、地域包括支援センター
P6の関係者連絡先、P7以降の生活の様子のご記入にご協力ください。また、各項目の記入や手帳の活用についてのご支援もお願いします。
- 医療・介護関係者
P6の関係者連絡先、P9以降の体調管理票の記入にご協力の上、不具合があるようでしたらご相談、ご対応をお願いします。

基本情報

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	大・昭・平・西暦		年 月 日
電話番号			
住所	〒068- 三笠市		
障害者手帳等の有無	なし	種類 (身体 精神 療育)	等級 ()
	障害内容 ()		
家族状況	氏名	続柄	
			同居・別居
			同居・別居
			同居・別居