

# 健康カード

(様式1)

※避難所に入る時に記入してください。

(記入日： 年 月 日)

氏名(フリガナ)		性別 男・女	生年月日 T・S・H・R 年 月 日	年齢 歳
住所		連絡先① 携帯		
		連絡先②		
制度の利用状況 無 ・ 有		・介護保険(介護度 ) ・身体障がい者手帳( 級) ・療育手帳( 級) ・精神保健福祉手帳( 級) ・その他( )		
治療中の病気(例：高血圧、糖尿病、メンタル等) 無 / 有病名 (医療機関名)		使用中の薬 / 薬品名(何の薬)		既往歴 (例：喘息、アトピー、糖尿病など)
最近受けた予防接種 ・インフルエンザ ( 年 月 日) ・ ( 年 月 日)		生活上で配慮が必要なこと(歩行、トイレ、食物アレルギーなど)		
現在の体調 (記入日： 年 月 日) ・からだの調子は、 体温( . °C) 良好 ・ 不良 ( )  ・こころの状態は 良好 ・ 不安 ・ 眠れない ・ 涙がでる ・ 気持ちがソワソワする その他( )			家族状況 独居 高齢者独居 高齢者のみ世帯	