

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	