

しゅ しんだんめい しょうがいめい  
**主たる診断名 (障害名)**

診断名など	( 診断日 医療機関名 )
常用薬	服薬開始日 年 月

じびょう きそしっかん たいしつ  
**持病 (基礎疾患) ・体質など**

飲んでもいけない薬	なし ・ あり ( )
食物アレルギー	なし ・ あり ( )
薬アレルギー	なし ・ あり ( )
副作用(薬やその他)	なし ・ あり ( )
てんかん	なし ・ あり (初めての発作 頻度 回/月)
持病(慢性的な病気)	なし ・ あり ( )
おくすり手帳	なし ・ あり ( )
その他	