

# 手帳の記録

## 精神障害者保健福祉手帳

手帳番号	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
等 級	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3
1 2 3					
取 得 日	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期	⑨次回更新の時期	⑩次回更新の時期
年 月 日	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
取得時年齢	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3
歳 カ月					

## 療育手帳

手帳番号	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
等 級	等級 A B	等級 A B	等級 A B	等級 A B	等級 A B
A B					
取 得 日	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期	⑨次回更新の時期	⑩次回更新の時期
年 月 日	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
取得時年齢	等級 A B	等級 A B	等級 A B	等級 A B	等級 A B
歳 カ月					

## 身体障害者手帳

手帳番号	次回認定の時期	次回認定の時期	次回認定の時期	次回認定の時期	次回認定の時期
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
等 級	等級	等級	等級	等級	等級
障害名	診断名	診断名	診断名	診断名	診断名
取 得 日					
年 月 日					
取得時年齢					
歳 カ月					

## 手当の記録

### 特別児童扶養手当

等級	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期
1 2	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
支給開始	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2
年 月から	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期	⑨次回更新の時期	⑩次回更新の時期
支給開始時年齢	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
歳	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2

### 障害児福祉手当

支給開始	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期
年 月から	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
支給開始時年齢	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期	⑨次回更新の時期	⑩次回更新の時期
歳 カ月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月

### 特別障害者手当

支給開始	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期
年 月から	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
支給開始時年齢	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期	⑨次回更新の時期	⑩次回更新の時期
歳	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月

### 障害基礎年金

等級	①等級の変更	②等級の変更	③等級の変更	④等級の変更	⑤等級の変更
1 2	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
支給開始	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2	等級 1 2
年 月から					

### 障害厚生年金

等級	①等級の変更	②等級の変更	③等級の変更	④等級の変更	⑤等級の変更
1 2 3	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
支給開始	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3
年 月から					

## 診断の記録

診断にいたるまでの記録	
最初に 気づいたのは	だれが
	いつごろ
	どんなことに

受診の記録	
診断年月日	年 月 日 ( 歳 カ月)
医療機関名	
診断名	
検査名	
検査結果や 助言内容	

診断年月日	年 月 日 ( 歳 カ月)
医療機関名	
診断名	
検査名	
検査結果や 助言内容	

診断年月日	年 月 日 ( 歳 カ月)
医療機関名	
診断名	
検査名	
検査結果や 助言内容	

## 健康の記録

今までにかかった大きな病気	病名	年齢	病名	年齢
	麻疹 (はしか)	歳	風疹 (3日ばしか)	歳
	水痘 (みずぼうそう)	歳	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	歳
	結核	歳	百日咳	歳
		歳		歳
		歳		歳

### 通院・入院の記録

年齢	歳	カ月	医療機関名
症状			
病名			記入年月日
			年 月 日
治療内容			記入者

年齢	歳	カ月	医療機関名
症状			
病名			記入年月日
			年 月 日
治療内容			記入者

年齢	歳	カ月	医療機関名
症状			
病名			記入年月日
			年 月 日
治療内容			記入者

通院・入院の記録		
年 齢	歳                      カ月	医療機関名
症 状		記入年月日
病 名		年              月              日
治療内容		記 入 者

年 齢	歳                      カ月	医療機関名
症 状		記入年月日
病 名		年              月              日
治療内容		記 入 者

年 齢	歳                      カ月	医療機関名
症 状		記入年月日
病 名		年              月              日
治療内容		記 入 者

年 齢	歳                      カ月	医療機関名
症 状		記入年月日
病 名		年              月              日
治療内容		記 入 者

# お薬の記録

## 服用中のお薬

薬の名前	飲む量と回数/飲む時間	処方医療機関	薬 局
※服用中の制限など			
※服用中の制限など			
※服用中の制限など			
※服用中の制限など			
※服用中の制限など			
※服用中の制限など			

副作用歴 ある ・ ない	原因となったお薬	症 状

## お薬の飲み方・飲ませ方・使い方

薬の形状	本人が飲みやすい方法・使いやすい方法
シロップ（水薬）	
粉 薬	
カプセル	
塗り薬	
目 薬	

