記入者：本人・保護者・支援者

（4）治療（ちりょう）している病気（びょうき）

災害時手帳『らいと』に書きましょう

診断名：	症状・治療内容・家での対応（発作時など）・治癒
診断日：　　年　　月	
病院名：	
診療科：	
担当医：	

〈服薬〉なし・あり　薬の名前：
飲む時：　朝・昼・夕・ねる前・その他（　　）
飲み方：　自分で・声かけ・口にいれる・ｵﾌﾞﾗｰﾄ・服薬ゼリー・工夫あり（　　）
一緒にとってはいけないもの：

※裏面に薬局でもらう「薬の説明書」をはってもいいです

診断名：	症状・治療内容・家での対応（発作時など）・治癒
診断日：　　年　　月	
病院名：	
診療科：	
担当医：	

〈服薬〉なし・あり　薬の名前：
飲む時：　朝・昼・夕・ねる前・その他（　　）
飲み方：　自分で・声かけ・口にいれる・ｵﾌﾞﾗｰﾄ・服薬ゼリー・工夫あり（　　）
一緒にとってはいけないもの：

診断名：	症状・治療内容・家での対応（発作時など）・治癒
診断日：　　年　　月	
病院名：	
診療科：	
担当医：	

〈服薬〉なし・あり　薬の名前：
飲む時：　朝・昼・夕・ねる前・その他（　　）
飲み方：　自分で・声かけ・口にいれる・ｵﾌﾞﾗｰﾄ・服薬ゼリー・工夫あり（　　）
一緒にとってはいけないもの：

診断名：	症状・治療内容・家での対応（発作時など）・治癒
診断日：　　年　　月	
病院名：	
診療科：	
担当医：	

〈服薬〉なし・あり　薬の名前：
飲む時：　朝・昼・夕・ねる前・その他（　　）
飲み方：　自分で・声かけ・口にいれる・ｵﾌﾞﾗｰﾄ・服薬ゼリー・工夫あり（　　）
一緒にとってはいけないもの：

必要な時はｺﾋﾟｰ・ﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞをしてください
増やしたページ数を(　)に書いてください