**付録１－１**

**記入日**

 **ふりがな**

 **氏 名**

 **の からだ について**

 ☆ 介助・医療・リハビリに関する配慮事項などを記入してください。



**付録１－２**

**◇ 入 院 の 履 歴 な ど ◇**

 **氏 名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **入院期間** | **医療機関** | **検査・治療内容など** | **記入日** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**付録１－３**

**◇ その他の介助・医療・リハビリなどに関する配慮事項 ◇**

 **氏 名**

|  |  |
| --- | --- |
| **内 容** | **記入日** |
|  |  |