

通院時の連絡カード

千葉市立第二特別支援学校

本校では、定期的に通院し、服薬や検査または医療相談を受けているお子様が多く、医療機関からの指導やご家庭からの情報をもとに、お子様の状態を十分に理解しながら、指導や健康管理にあたっていきたいと考えております。お手数ですが、差し支えなければ、下記にて通院の状況をお知らせください。

今後とも家庭・専門機関・学校の連携を大切にしていきたいと思っておりますので、ご協力をお願いします。

通院されたときにはこのカードに記入をして、学校までご提出ください。

※ 通院予定日は、事前にお知らせください。

※ このカードは保護者が記入してください。

児 童 名	年 組	通 院 日 年 月 日
受 診 機 関	病 院	科
主治医に相談したこと 及び 主治医の指導		
受 け た 検 査 及び そ の 結 果		
投 薬 内 容 の 変 更		
最近の家での様子		次回検診予定月日 年 月 日