

【様式2】

【生活の様子】

*当てはまる項目に○をつけてください。必要な個所は記入してください。

学部・学年・児童生徒氏名		(部)(年)()
健康の状況	疾病	疾病 (有 ・ 無) 【疾病が有と答えた方へ、疾病の状況についてご記入ください】
	服薬	常用薬 (有 ・ 無) 【常用薬が有と答えた方へ、服薬について詳しくご記入下さい】 例:鼻炎薬。1日1回朝食後。アレロック1錠。
	服薬方法	【服薬の方法についてご記入下さい】 例:あらかじめ粉末を水に溶かす。
	配慮事項	【健康面で特に配慮することがありましたらご記入ください】
基本的な生活習慣	起床	自立・時々支援が必要である・いつも支援が必要である 起床時間 ()時頃
	就寝	1人で就寝できる・寝入りに時間を要する・添い寝が必要 就寝時間 ()時頃 夜尿 (有 ・ 無) 就寝時の紙パンツ (有 ・ 無)
	排尿	自立・時々支援が必要である・いつも支援が必要である
	排便	自立・時々支援が必要である(見守りや拭き残しの確認)・いつも支援が必要である(衣類の着脱、拭きあげ)
	入浴(洗髪)	自立・時々支援が必要である・いつも支援が必要である
	入浴(体洗い)	自立・時々支援が必要である・いつも支援が必要である
	歯磨き	自立・仕上げ磨きが必要である・いつも支援が必要である。
	食事	自立・時々支援が必要である・いつも支援が必要である
余暇	【家庭での過ごし方や習い事などご記入ください】	