

〈ふろく〉②

家族の健康カード

★記入例は5ページに掲載しています。

(表)

(表)

<p>健康カード</p> <p><small>ふりがな</small> 名前 _____ 性別 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>自宅電話 _____</p> <p>緊急時連絡先 _____ (_____)</p> <p>生年月日 _____</p> <p>勤務先(学校) _____</p> <p>電話 _____</p> <p>家族氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p>	<p>健康カード</p> <p><small>ふりがな</small> 名前 _____ 性別 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>自宅電話 _____</p> <p>緊急時連絡先 _____ (_____)</p> <p>生年月日 _____</p> <p>勤務先(学校) _____</p> <p>電話 _____</p> <p>家族氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p>
<p>健康カード</p> <p><small>ふりがな</small> 名前 _____ 性別 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>自宅電話 _____</p> <p>緊急時連絡先 _____ (_____)</p> <p>生年月日 _____</p> <p>勤務先(学校) _____</p> <p>電話 _____</p> <p>家族氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p>	<p>健康カード</p> <p><small>ふりがな</small> 名前 _____ 性別 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>自宅電話 _____</p> <p>緊急時連絡先 _____ (_____)</p> <p>生年月日 _____</p> <p>勤務先(学校) _____</p> <p>電話 _____</p> <p>家族氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p>
<p>健康カード</p> <p><small>ふりがな</small> 名前 _____ 性別 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>自宅電話 _____</p> <p>緊急時連絡先 _____ (_____)</p> <p>生年月日 _____</p> <p>勤務先(学校) _____</p> <p>電話 _____</p> <p>家族氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p>	<p>健康カード</p> <p><small>ふりがな</small> 名前 _____ 性別 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>自宅電話 _____</p> <p>緊急時連絡先 _____ (_____)</p> <p>生年月日 _____</p> <p>勤務先(学校) _____</p> <p>電話 _____</p> <p>家族氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p> <p>_____ 続柄 _____</p>

〈切りとり〉

(裏)

(裏)

健康カード

血液型 _____ 型 Rh + -
 現在ある病気① _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 現在ある病気② _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 健康上の留意点 _____

 のんでいる薬 _____
 健康保険証 記号 _____ 番号 _____

健康カード

血液型 _____ 型 Rh + -
 現在ある病気① _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 現在ある病気② _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 健康上の留意点 _____

 のんでいる薬 _____
 健康保険証 記号 _____ 番号 _____

健康カード

血液型 _____ 型 Rh + -
 現在ある病気① _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 現在ある病気② _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 健康上の留意点 _____

 のんでいる薬 _____
 健康保険証 記号 _____ 番号 _____

健康カード

血液型 _____ 型 Rh + -
 現在ある病気① _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 現在ある病気② _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 健康上の留意点 _____

 のんでいる薬 _____
 健康保険証 記号 _____ 番号 _____

健康カード

血液型 _____ 型 Rh + -
 現在ある病気① _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 現在ある病気② _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 健康上の留意点 _____

 のんでいる薬 _____
 健康保険証 記号 _____ 番号 _____

健康カード

血液型 _____ 型 Rh + -
 現在ある病気① _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 現在ある病気② _____
 かかりつけ医 _____
 電話 _____
 健康上の留意点 _____

 のんでいる薬 _____
 健康保険証 記号 _____ 番号 _____

〈切りとり〉