（　固有番号　　　　　　　　　）

年度　個別保管記録（例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年・組 | | 担任名 | （フリガナ）  児童生徒氏名 | | | 性別 | 部活動・クラブ | |
| 年　　組 | |  |  | | | 男  ・  女 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 診断名 | |  | | | | | | |
| 医薬品名 | |  | | | | | | |
| 医療機関の名称    医師名  電話番号（　　　　）　　　－ | | | | | 保護者等連絡　電話番号  ①  ②  ③ | | | |
| 日時 | 経過観察及び面談記録 | | | | | | | 記録者 |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |