

# 通院カード

(保護者→担任→主事→保健室)

学 部 ・ 年	小 ・ 中 ・ 高	年 生	氏 名	
受 診 日	年 月 日 ( )			
受 診 病 院				
受 診 し た 科	科			
診 察 し た 医 師 名				
受 診 目 的	1 定期受診(前回の受診日 年 月 日) 2 検査のため( 検査) 3 薬だけ 4 具合が悪いため(具体的に ) 5 けがのため(具体的に ) 6 その他( )			
検 査 の 結 果				
受 診 結 果 や 診 断 名				
今 後 の 受 診 予 定 日 等	1 今回で終了した 2 次回受診予定日 年 月 日 3 検査予約 ( 検査) 年 月 日 4 その他( )			
薬	定期服薬	・なし ・あり(今日から薬が処方された・今までどおり・変更した)		
	変更の内容 (減量・増量・変更など)	薬剤状況提供書のコピーを添付		
	臨時の薬 (かぜなどの場合)	( )の薬を 月 日～ 月 日まで 日間 給食時に飲む場合は、薬剤状況提供書のコピーと臨時の服薬依頼書の添付		
医 師 に 相 談 し た こ と				
医 師 から 指 導 さ れ た こ と				
最 近 の 経 過				
学 校 や 担 任 に 知 ら せ たい こ と				