受診サポート手帳の作り方

① A4両面に印刷します。



② 半分に切って、表紙、2ページ、4ページ が重なるように並べます。



③ 半分に折って綴じます。





この「受診サポート手帳」は、コミュニケーションや 行動面に配慮の必要な方が円滑に受診できるよう、 医療機関に知って欲しい情報をまとめるために作成し ました。

医療機関のみなさまへ

この手帳には個人情報が記載されていますので、取り扱いにご注意ください。

手帳に目を通した上で診察していただき、他科へ引き継ぎたい事項などありましたらメモ欄にご記入をお願いします。

保護者(支援者)のみなさまへ

I~5ページにご記入の上、受付の際に提出してください。その他、受診の際に医療機関に伝えたい事項がありましたら、メモ欄をご利用ください。

手帳を拾われた方へ

この手帳はとても大切なものです。拾われた方は、 お手数ですが I ページの緊急連絡先までご連絡お願いします。

みんなの 受診サポート手帳

Rh4できらない

岩手県·岩手県医師会 【改訂版:平成31年4月】

※この手帳は平成 21 年度発行の医療パスポートの改訂版です。 ※この手帳にはユニバーサルデザインフォントを使用しています。

記入者: 父・母・本人・その他()

氏	が名				_ 性別	男	•	女
(愛	称	:)

生年月日 西 暦 年 月 日生

所属(学校など)

- ■障がいなどの種類(チェック☑)※複数チェック可
- □発達障がい □知的障がい □身体障がい
- □精神障がい □重症心身障がい

詳	診断済・	疑い
	診断済・	疑い
細	診断済・	疑い

■手帳の種類及び等級(○で囲む)

療育手帳······ A·B(AI·A2·A3·BI·B2) 精神障害者保健福祉手帳・1 ・ 2 ・ 3 身体障害者手帳・・・・・・・・ 1・2・3・4・5・6 級

■連絡先

	氏名	続柄·所属等		電記	舌番号	
1			()	_	
2			()	_	
3			()	_	

イラスト:櫻田耕司 協力:公益財団法人明治安田こころの健

■困っていること・お願い









うるさい

やめてください









休みたいトイレに行きたい

書いてください

■いまからすること









口をあける 胸を見せる

注射

くすり

■あなたの答えは?









いいえ

わかりません

わかった

■メモ

日付	メモ(記入者)

■手帳の配布

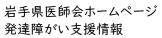
最寄りの市町村の障がい福祉担当課 岩手県発達障がい者支援センター(ウィズ)・電話 019-601-3203 岩手県医師会・・・・・・ 電話 019-651-1455 ※家族団体・支援団体でも配布をしています。

■手帳のダウンロード

岩手県ホームページ

発達障がい支援情報について

https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/ fukushi/shougai/kokoro/1004083.html



http://iwate.med.or.jp/hattatsu.php

<お問い合わせ先>

岩手県医師会

電 話:019-651-1455

メール:minnano-sapo@iwatemed.jp



岩手県

岩手県医師会

■各診療科	へ個別にお願いしたいこと
診療科	お願いしたいこと
内科·小児科	
耳鼻咽喉科	
眼科	
歯科	

-4-

-7-

しょうじょう

■症状





熱がある



くるしい



しびれる



めまいがする



いたい







気持ち悪い

■どこが?



はいた

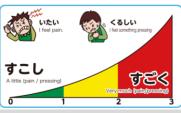


血が出た

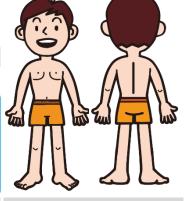


けが

■どのくらい?



どのくらい?



からだのどこですか?

:*:.。oOo。.:*:受付の方へ:*:.。oOo。.:*:

- ■待ち合い時のお願い(チェック☑)
- □順番が近づいたら連絡先()に電話をください。

)で待たせてください。

- □どれくらい待つのか教えてください。
- \Box (
- □名前を呼ぶときは、近くで、直接声をかけてください。
- 【その他】
- ■こんなことが苦手です(チェック🗸)
- □(待つ・触られる・じっとしている・初めて)のこと
- □(暗い · 狭い · 古い · 汚れた)場所
- □感覚(音・色・におい)
- □測定(身長・体重)
- 【その他・具体的に】
- ■興味のあること、好きなこと(キャラクター、もの、趣味) ※気を紛らわせたりコミュニケーションに利用できます。

■障がい(診断)についての主治医連絡先

医療機関				
主治医名			診断年齢	才
電話番号	()	_	

■かかりつけ医

診療科	医療機関		電記	話番号	薬局
内科·小児科		()	_	院外·院内
		()	_	院外·院内
		()	_	院外·院内
		()	_	院外·院内
		()	_	院外·院内

■かかりつけ薬局とお薬

薬局		電話			FAX		
	()	_	()	_	
使用可能	粉薬	・顆粒	ユ・シロッ	プ・錠剤	・カフ	゚゚゚セル・	吸入
服用薬							

■アレルギー(食べ物・薬・花粉・その他)

アレルゲン	症状	対応	検査
			済·未
			済·未

-5-

:*:.。oOo。..診察の際のお願い.。oOo。.:*:

■診察のとき(チェック☑)

□心の準備ができていないときは、順番を後にしてください
ロバノカコレナナスのムマムサニマノギナい

- □どんなことをするのか予め教えてください。
- □(実物・図・文字)で(ゆっくり・簡単に)説明してください。
- □コミュニケーション支援ボード(裏見開き)を使ってください。

■注射・検査のとき(チェック☑)

- □押さえつけないでください。
- □ (痛さの程度・かかる時間)を教えてください。

■苦手なこと・平気なこと(×または〇)

- ()じっとしている
- ()触られる(頭・お腹・背中)
- ()口の中を見せる
- ()質問に答える
- ()消毒
- ()注射·点滴·採血
- ()レントゲンを撮る
- ()器具を使う

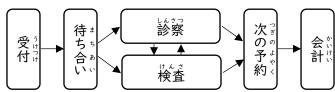
■興味のあること、好きなこと(主なもの、詳細は前ページ) ※気をそらせたり、ごほうび(シールなど)に使えます。

■メモ

日付	メモ(記入者)

-6-

:*:.。oOo。::*:診察の手順:*:.。oOo。::*:



■受付(うけつけ)

しんさつけん ・診察券

- ほけんしょう
 ・保険証(その月初めて受診するとき) を受付に出します。
- ・受診サポート手帳

もんしんひょう きにゅう ねつ はか 問診票に記入をしたり、熱を測ったりします。

■待ち合い(まちあい)

なまえ、 名前が呼ばれるまで、受診科近くで座って待ちます。 大体どれくらい待つのか、聞いても失礼ではありません。

■診察・検査(しんさつ・けんさ)

医師や看護師の指示にしたがって、診察や検査を受けます。 からないことは、質問します。

■次の予約(つぎのよやく)

また受診する必要があると言われたときは、次の予約をします。 分からない場合は、医師に質問します。

■会計(かいけい)

なまえ、よ 名前が呼ばれるまで、会計近くで座って待ちます。 ッカね しはら しゅうりょう 呼ばれたらお金を支払って終了です。