|  |
| --- |
| 〈健康保険証〉  　　種　　類　　　国保・後期・社会保険　 番　　号  　保管場所［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 〈その他　証明書等の有無〉  □介護保険証　　　　有　・　無　　　保管場所［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］  □障がい者手帳等　　有　・　無　　　保管場所［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］  　　　（　　　　□身障　　　　□療育　　　　　□精神　　　　□難病　　　　　）  □その他 |
| 〈アレルギー等　気をつけること〉 |
| 〈いつも飲む薬〉　＊処方箋があれば貼っておくと良いでしょう。  お薬手帳の保管場所 |

記入日　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日