

受診サポート すまいる手帳

医療機関の方へのお願い

この手帳は、医療機関を受診する際に特別な配慮が必要な方について、ご本人・ご家族・主治医から事前にお知らせしておきたいことを書き込んでいます。

ご本人の特性を理解していただき、スムーズに診察を受けられるよう、コミュニケーションの一助としてお役立てください。

目次

1. 基本情報	3
2. 緊急連絡先	3
3. 健康情報	4
4. これまでの病気やケガ、入院の記録	5
5. 診察に際して	6
6. 好きなこと・興味のあること	7
7. 診察の際にお願いしたいこと	8
8. コミュニケーションのとり方	9
コミュニケーション支援ボード	10

表紙イラスト：松島むう©

監修：本田 秀夫
信州大学医学部
子どものこころの発達医学教室教授

これは、私にとってとても大切な手帳です。
拾われた方はお手数ですが、次ページの緊急連絡先まで
お知らせくださいますようお願いいたします。

1. 基本情報

(ふりがな) 名前 _____ (愛称 _____)
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
性別 _____ 男 ・ 女
身長 _____ cm / 体重 _____ kg

■ 障害の種類 (チェック☑)

- 発達障害 知的障害 身体障害
 精神障害 重症心身障害

■ 手帳の種類・等級

療育手帳 _____ 判定 _____
身体障害者手帳 _____ 級 _____
精神障害者保健福祉手帳 _____ 級 _____

2. 緊急連絡先

氏名	続柄・所属等	連絡先
		☎ ()
		☎ ()
		☎ ()

3. 健康情報

■ 障害についての主治医連絡先

医療機関名： _____

主治医氏名： _____

TEL： _____

服用薬： _____

■ 主治医からの注意事項 (記入日 年 月 日)

■ アレルギーについて (あてはまるものを○で囲む)

食べ物のアレルギー あり・なし

薬のアレルギー あり・なし

その他のアレルギー あり・なし

4. これまでの病気やケガ、入院の記録

年月日	病歴・受診歴・医療機関など	状況
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治

5. 診察に際して

■ できること・平気なことに○、苦手なことに×を付けてください

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 口頭での質問に答えること | <input type="checkbox"/> 身長や体重をはかること |
| <input type="checkbox"/> 頭を触られること | <input type="checkbox"/> 検温 |
| <input type="checkbox"/> お腹や背中を触られること | <input type="checkbox"/> 注射・点滴・採血
(針を刺すこと) |
| <input type="checkbox"/> 口の中、のどを
診てもらうこと | <input type="checkbox"/> 点滴、採血
(注射後、じっとしていること) |
| <input type="checkbox"/> 消毒 | <input type="checkbox"/> 初めてのこと |
| <input type="checkbox"/> レントゲンを撮ること | <input type="checkbox"/> 暗いところ |
| <input type="checkbox"/> 待つこと | <input type="checkbox"/> 狭いところ |
| <input type="checkbox"/> じっとしていること | |
| <input type="checkbox"/> 音、色、味、匂いなどの感覚
(具体的には) | |

■ 診察室や待合室であり得る行動に○をつけてください

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 医療機器を勝手に触る | <input type="checkbox"/> 家具やスイッチを勝手に触る |
| <input type="checkbox"/> 外に飛び出す | <input type="checkbox"/> 大声で叫ぶ |
| <input type="checkbox"/> 人を叩く、蹴る | <input type="checkbox"/> パニックを起こす |
| <input type="checkbox"/> 高い所に登る | <input type="checkbox"/> 立入禁止の場所に勝手に入る |
| <input type="checkbox"/> 室内を走り回る | |
| <input type="checkbox"/> その他
(具体的には) | |

■ その他の特徴

■ スムーズに受診できるための工夫

6. 好きなこと・興味のあること

好きなキャラクター、物、色など (不安を軽減したり、ごほうびに使用)

7. 診察の際にお願いしたいこと

【 科】

【 科】

【 科】

8. コミュニケーションのとり方

(チェック☑)

- 実物を見るとわかる
- ゆっくり話すとわかる
- 絵をみるとわかる
- 文字で書くとわかる
- 簡単な単語はわかる
- 「はい」「いいえ」は表現できる
- 前もって手順が示されると理解しやすい
- 終わりの時間が示されると安心する
- 「コミュニケーション支援ボード」(次ページ)を指さすとわかる
- その他

コミュニケーション支援ボード

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康財団
セイフティーネットプロジェクト横浜

症状



ねつ
熱がある



くるしい



しびれる



めまいがする



いたい



きもちがわるい

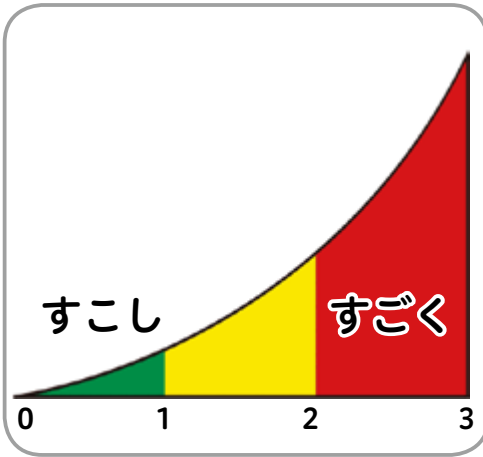


はいた

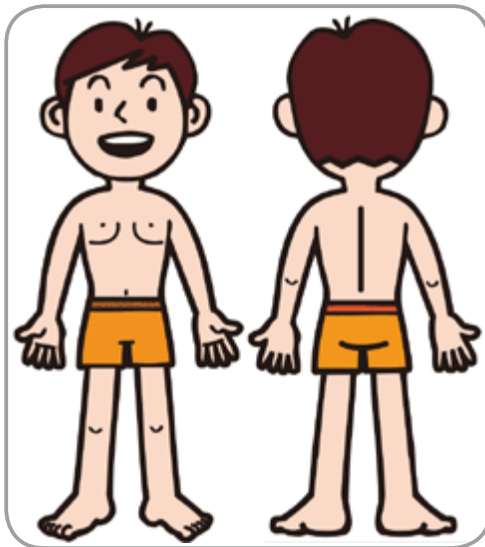


かゆい

どのくらい？・どこが？



どのくらい？



からだのどこですか？

感じ方・お願い



あつい



さむい



やす
休みたい



うるさい



やめてください



か
書いてください



トイレに行きたい



のむ

いまからすること



くち
口をあける



むね
み
胸を見せる



ちゅうしゃ
注射

あなたの答えは？



はい



わかりません



いいえ