

実物大

縦 148× 横 104mm
A6 サイズ
48 ページ

しんぞう手帳

 **お願い**

私は心臓病の患者です。もし私が倒れている場合には救急車を呼び、近くの救急医療施設、または緊急連絡先にご連絡をお願いします。

病名

私は支援を必要としています。
●かかりつけの医療施設

診察券番号

に運んでください。

電話番号 ()

一般社団法人 全国心臓病の子どもを守る会

心臓病の管理と緊急時に備えて

しんぞう手帳

頒価 300 円

(本体 277 円 + 税)
ビニールカバーつき

監修／特定非営利活動法人日本小児循環器学会
日本成人先天性心疾患学会
後援／公益財団法人日本心臓財団



災害や事故にあっても

災害のとき、事故にあったとき、急に体調が悪くなったときにも、表紙に書き込んだ病名と医療機関名の情報から、周りからの支援が受けやすく、適切な治療をしてもらうことができます。

他の医療機関を受診するときにも

入院、検査、診察、服薬などを手帳に記録しておくことで、他の医療機関を受診する際に、より正しい多くの情報を伝えることができます。小児科から内科へ移行するときにも役立ちます。

生まれてから、生涯にわたって

病歴などが残された手帳は、成人している人にとって「自分の身をまもる」貴重な情報源になります。病気への理解を深め、自己管理にも役立ちます。

しんぞう手帳の内容

病名、かかりつけ医療機関名
本人の状況
初診時診察記録
検査・治療病歴
入院記録
幼児用心臓病管理指導表
学校生活管理指導表 (小学生用)
学校生活管理指導表 (中学・高校生用)
予防接種の記録
保育園・学校との連絡事項
診察記録
常用薬
非常持ち出し品リスト
受給者番号控え、メモ
緊急連絡先

☆ご注文は守る会支部、または本部事務局まで☆
発行／一般社団法人全国心臓病の子どもを守る会

Tel 03-5958-8070 e-mail: mail@heart-mamoru.jp
〒170-0013 豊島区東池袋 2-7-3 柄澤ビル 7F





しんぞう手帳 記入のポイント

ポイント②

連絡がとりやすいよう、自宅のほかにも携帯番号や勤務先の電話番号も書いておこう

ポイント①

ビニールカバーを外して、自分の病名、かかりつけの病院名と病院の電話番号、診察券番号を大きめの字で書いておこう

ポイント③

氏名にはフリガナを忘れずに。血液型は該当するところに○印を。手術歴の下に書く病院名は、その手術をした病院を書いておこう

心臓病以外の病名とかかりつけ医療機関名、アレルギーもあれば書いておこう



初めて病名がわかったときの記録を書いておこう

ポイント④

ポイント⑤

受診のときに、主治医から聞いた診断結果や検査結果、注意点などを書いておこう

上記のポイントだけでなく、入院や予防接種など、自分の記録を書くことが大切です

