

# 第1章 わたしのこと

## わたしの基本情報

記入日 年 月 日

フリガナ

名 前

生年月日

住 所

本 籍

電話番号

携帯電話番号

メールアドレス

## わたしの歩んできた道

記入日 年 月 日

誕生時※名前の由来等

幼少期

青春時代

学歴・職歴

これまで住んだ家・場所

大切な思い出

## 今のわたし

記入日 年 月 日

趣味・特技

好きな食べ物

好きな花

好きな音楽

好きな本・映画

宝物・コレクション

好きな時間

好きな言葉

お気に入りの場所

## 今の過ごし方

記入日 年 月 日

0

6

12

18

24 (時)

メモ ※書き足りないこと等を自由にお書きください。

# 健康状態

記入日 年 月 日

## ●かかりつけの病院

病院名・科

医師名

病名

病院名・科

医師名

病名

病院名・科

医師名

病名

## ●健康保険証

種類

保管場所

## ●その他 証明書等の有無 ※にチェック✓を入れてください。

介護保険証

有・無

保管場所

障害者手帳等

有・無

保管場所

(身障

療育

精神

難病

)

その他 (お薬手帳等)

保管場所

アレルギー等 気をつけること

いつも飲む薬