

大きな病気・ケガ

◆生まれてから大きな病気・ケガ なし あり (✓をしてください)

時 期	医療機関・診断名	その時の状況・現在の状態
年 月 日 (歳)	医療機関名： 医師名： 診断名：	
年 月 日 (歳)	医療機関名： 医師名： 診断名：	
年 月 日 (歳)	医療機関名： 医師名： 診断名：	
年 月 日 (歳)	医療機関名： 医師名： 診断名：	
年 月 日 (歳)	医療機関名： 医師名： 診断名：	