

茨城県立つくば特別支援学校
学校長 中村 千秋 殿
指導医 田中 磨衣 殿

年 月 日

診療情報提供書

医療機関名
所在地
診療科名
主治医名 (自署もしくは記名押印)

患者情報	フリガナ	性別	生年月日	年齢
	患者氏名	☐ 男 ☐ 女	☐ 平 ☐ 令 年 月 日	歳
診療 関 連 情 報	傷病名・障害名			
	#1	#2	#3	#4
	既往歴および現在までの経過			
	現在の健康状態・治療方針・治療内容など			
学校生活における留意事項	現在の処方			
	必要な医療的ケア ☐ 経管栄養 ☐ 吸引 ☐ 酸素吸入 ☐ 気管切開管理 ☐ 人工呼吸器 ☐ 導尿 ☐ その他 (詳細は、別紙「指示書」参照)			
学校生活上の留意事項				