食事	方法 内容	□ 経口	【状況】 □ 自立 □ 一部介助 □ 全介助
			【内容】 □ 普通食 □ きざみ食 □ ペースト状 □ その他（ ）
		□ 経管栄養	【種類】 □ 胃ろう □ 腸ろう □ 経鼻
			製品名 （ ）ｶﾃｰﾃﾙｻｲｽﾞ（ Fr）
			注入内容（ ）
			注入量・回数（ ）
			トラブル □ 無 □ 有（ ）
			交換頻度（１回／ ）
		□ ＩＶＨ	薬剤名（ ）
	血糖値測定	□ 無 □ 有	時　間（ 時・ 時・ 時）
	ｲﾝｽﾘﾝ投与	□ 無 □ 有	時　間（ 時・ 時・ 時）
呼吸管理	気管切開	□ 無 □ 有	カニューレ製品名（ ） 交換頻度（１回／ ） トラブル □ 無 □ 有（ ）
	吸　引	□ 無 □ 有	回数（ 回/時間） 部位 □ 口腔内 □ 鼻腔内 □ 気管内 カテーテルサイズ（ Fr）
出産時の状況		妊娠期間 体　重 身　長 単・多	（ 週 日） （ ｇ） （ cm） （ 胎）
その他		【集団生活をおくる上で配慮が必要な点】	