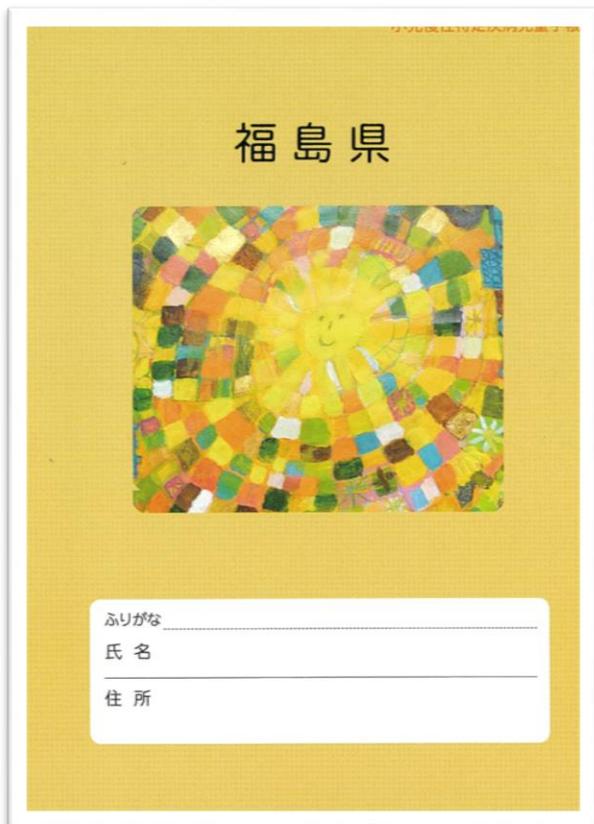


# 小児慢性特定疾病児童手帳 ご案内



## 小児慢性特定疾病児童手帳とは

この手帳は、小児慢性特定疾病児童等に対するより一層の支援の充実を図るため、小児慢性特定疾病児童等（新規支給認定者）に対し交付しているものです。

お子さんの症状が急変した場合や災害時に、その場にいる周囲の人により保護者や医療機関等への緊急連絡が速やかに行われるよう、健康状態の記録やかかりつけ医療機関の連絡先等の記入をするものです。

また、一貫した治療経過を記録することで、学校生活等において関係者がお子さんの症状を正しく理解し適切な対応が図られたり、自らの体の状態への理解にもつながります。

## 手帳の主な内容

- 本人、保護者、学校及び関係医療機関の連絡先（名称、住所及び電話番号）
- 緊急時に対応すべき医療情報、連絡先
- 検査の結果
- 成長の記録
- 保護者からみた健康状態の記録
- 治療・相談・指導内容の記録
- 学校等との連絡事項



健康管理や体調不良時の対応等について、ご本人・ご家族・学校関係者等の周囲の方が理解を深め、ご本人が安心して日々を送れるよう、

**ぜひ手帳をご活用ください！**

ご不明な点がございましたら、  
お気軽にご連絡ください。

【お問い合わせ】

福島県会津保健福祉事務所 児童家庭支援チーム  
TEL 0242-29-5278 FAX 0242-29-5289