# 疾病・障害について

令和　　年　　月

| | |
|---|---|
| 氏　　名 | |
| 障害（診断名） | |
| 障害者手帳の種類<br>等級 | 手帳　　（　　）級 |
| 障害者手帳取得<br>年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 通院医療機関 | 医療機関名　　診療科<br>・　　診療科 |
| 通院頻度 | ヵ月に　　回 |
| 仕事上知っていただきたいこと<br>及び配慮希望事項 | |
| 自身で取り組んでいることや、気をつけていること | |
| 【疾患・障害関連：特記事項】<br>管理者・同僚に知っておいていただきたいこと | |
| 相談支援機関 | ・<br>・ |