

笑顔

れんらく帳

この手帳は、健康増進や医療と介護の連携を図るため、健康状態や連絡先などを記載する大切な手帳です。
病院や診療所、歯科、薬局に行く時には毎回忘れずに持って行きましょう。



診察券と
一緒にお出し
ください。

お名前

使用期間

年 月 日 ~ 年 月 日

もくじ

● 笑顔れんらく帳の活用方法	2
● あなたの大切な情報	3
● あなたのお身体のこと	5
● あなたのかかりつけ医・歯科医	6
● あなたのかかりつけ薬局	8
● その他関係機関	9
● 歯や飲み込みに関すること	10
● 連絡帳（歯科）	11
● あなたの「つながり」メモ	13
● 電話帳	14
● あなたのケアマネジャー	15
● 介護保険サービス事業所	16
● 介護認定	17
● 介護保険等サービス利用状況	18
● 連絡帳を活用しましょう！	
● 連絡帳	20
● 医療・介護・地域のみなさまへ	30

笑顔れんらく帳の活用方法

この手帳は、高齢者が安心して毎日を過ごせるように、ご本人やご家族を中心に、医療や介護の関係者が連携するためのものです。人と人がつながり合い、より良い支援につなげていくためにご活用ください。

● ご本人・ご家族 ●



ご本人の体調や気付いたこと、質問したいこと等を記入してください。

医療的な内容について

● 医療機関 ●



かかりつけ医
かかりつけ歯科医
など

介護的な内容について

● 介護機関 ●



ケアマネジャー
通所施設
短期入所施設
訪問介護・看護
など

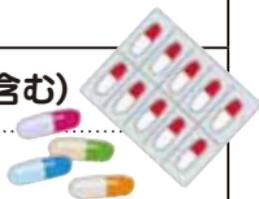
あなたの大切な情報

氏 名	(男 ・ 女)
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
住 所	
電話番号	
血液型	A ・ B ・ O ・ AB ()
緊急連絡先	
氏 名	(続柄)
連絡先	
食物アレルギー	無 ・ 有 ()
薬の副作用・アレルギー	無 ・ 有 ()

主な病気

これまでにかかった大きな病気やケガ・手術歴

服用している薬（市販薬やサプリメントも含む）



あなたのお身体のこと

麻痺まひ : 無 ・ 有 ()

拘縮こうしゆく : 無 ・ 有 ()

しびれ : 無 ・ 有 ()

視覚 : 問題なし・メガネ使用・その他 ()

聴覚 : 問題なし・耳が遠い・補聴器使用・
その他 ()

骨折の既往

年 月 日

年 月 日

年 月 日

備考・注意事項

あなたのかかりつけ医・歯科医



内 科 医療機関・医師名 ()	
電話番号・FAX	
医療機関が希望する連絡方法	電話・FAX・訪問・その他 ()
科 医療機関・医師名 ()	
電話番号・FAX	
医療機関が希望する連絡方法	電話・FAX・訪問・その他 ()
科 医療機関・医師名 ()	
電話番号・FAX	
医療機関が希望する連絡方法	電話・FAX・訪問・その他 ()

あなたのかかりつけ医・歯科医



歯 科 医療機関・医師名 ()	
電話番号・FAX	
医療機関が希望する連絡方法	電話・FAX・訪問・その他 ()
歯 科 医療機関・医師名 ()	
電話番号・FAX	
医療機関が希望する連絡方法	電話・FAX・訪問・その他 ()
歯 科 医療機関・医師名 ()	
電話番号・FAX	
医療機関が希望する連絡方法	電話・FAX・訪問・その他 ()

あなたのかかりつけ薬局



薬 局
薬剤師名

電話番号・FAX

薬局が希望する
連絡方法 電話・FAX・訪問・その他
()

薬 局
薬剤師名

電話番号・FAX

薬局が希望する
連絡方法 電話・FAX・訪問・その他
()

薬 局
薬剤師名

電話番号・FAX

薬局が希望する
連絡方法 電話・FAX・訪問・その他
()

その他関係機関

● 民生委員・地区福祉委員など ●

名 前

連絡先

歯や飲み込みに関すること



歯：ご自身の歯・総入れ歯(着脱式)
部分入れ歯・インプラント

唾 液：多い・ふつう・少ない

舌 苔：有・無

その他：

注意事項

★抗血栓薬の服用：無・有（ ）

★骨粗しょう症薬の服用：無・有（ ）

★血 圧：低血圧・正常・高血圧（服薬：有・無）

★血糖値：正常・糖尿病（服薬：有・無）



あなたの「つながり」メモ

あなたが暮らしの中で大切にしたい「つながり」をメモしてみましょう。電話番号も記入しておくとう便利です。

家族・親戚

友人・知人・ご近所の方

私



趣味

よく行く場所

あなたのケアマネジャー

事業所名

ケアマネ氏名

電話番号

FAX



事業所名

ケアマネ氏名

電話番号

FAX



備考

介護認定

認定区分	認定期間

備考

介護保険等サービス利用状況

● 1週間のスケジュール ●

曜日	時間帯	サービス種別・内容
月		
火		
水		
木		
金		
土		
日		
週単位 以外の サービス		

介護保険等サービス利用状況

● 1週間のスケジュール ●

曜日	時間帯	サービス種別・内容
月		
火		
水		
木		
金		
土		
日		
週単位 以外の サービス		

連絡帳を活用しましょう！

- ご本人・ご家族…体調や気付いたこと、質問したいこと等を記入しましょう。
- 医療機関・介護機関等のみなさま…注意点や質問、報告・連絡・相談したいこと等を記入してください。

※この連絡帳での回答では、診療情報提供料の算出はできません。



年 月 日	ご本人・ご家族、かかりつけ医、 ケアマネ・在宅サービス 連絡帳	確認欄

医療・介護・地域のみなさまへ

「笑顔れんらく帳」は、高齢者が安心して毎日を過ごせるように、ご本人やご家族を中心に、医療や介護の関係者が連携するためのツールの1つとして作成しました。

「笑顔れんらく帳」を通じて、みんなが1つの輪になって、多くの方が「笑顔」で毎日を過ごせるように、みなさまのご協力をお願いします。



河内長野市役所 健康長寿部 いきいき高齢課

TEL 0721-53-1111 (代)
FAX 0721-50-1088

地域包括支援センターを ご利用ください。

「地域包括支援センター」は、
高齢者のみなさまを支援する拠点で、
市内に3か所設置しています。
健康のこと、毎日の生活のこと等
お気軽にご相談ください。



名 称	住所・電話番号・ FAX番号	主な担当地域
河内長野市 東部 地域包括支援センター	〒 586-0024 河内長野市西之山町 1-2 TEL 0721-52-0180 FAX 0721-52-0181	千代田小学校区 長野小学校区 川上小学校区
河内長野市 中部 地域包括支援センター	〒 586-0034 河内長野市上田町 155-5 TEL 0721-55-3451 FAX 0721-55-3452	三日市小学校区 南花台小学校区 加賀田小学校区 石仏小学校区 天見小学校区 美加の台小学校区
河内長野市 西部 地域包括支援センター	〒 586-0094 河内長野市小山田町 1701-1 TEL 0721-56-6600 FAX 0721-53-8080	楠小学校区 小山田小学校区 天野小学校区 高向小学校区