かかりつけ医

病院名

電話								*memo*
住所								
診察券番号								
予約方法								
=A ct=n+ nn						,		
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	
AM								
PM								
病院名								
電話								*memo*
住所								
診察券番号								
予約方法								
診療時間	月	火	水	木	金	土	日	
АМ								
PM								
1								

病気の履歴

病名: 担当医院: memo	歳		
			病名: 担当医院:
病名:		歳	memo
担当医院: memo	歳		$\dot{\Xi}$ \dot{A} .
		歳	病名: 担当医院: memo
病名: 担当医院:			
memo	歳		京夕。
		歳	病名: 担当医院: memo
病名: 担当医院:		NJV.	memo

頻繁に出る症状

歳

memo

病気の履歴

日付	病名	担当医院

予防接種履歴

ヒブ	小児肺炎球菌	B型肝炎
1回目: 2回目: 3回目: 4回目:	1回目: 2回目: 3回目: 4回目:	1回目: 2回目: 3回目:
ロタウイルス	四種混合	BCG
1回目: 2回目: 3回目:	1回目: 2回目: 3回目: 4回目:	1回目:
風疹・麻疹混合	水疱瘡	日本脳炎
1回目: 2回目:	1回目: 2回目:	1回目: 2回目: 3回目:
おたふく風邪 (任意) 1回目:	インフルエンザ (任意) 1回目:	その他
2回目:	2回目:	

3回目:

アレルギー

アレルギー源 症状 対処法 memo	<u>担当医院</u> 担当医 連絡先
アレルギー源 症状 対処法 memo	担当医院 担当医 連絡先
アレルギー源 症状 対処法 memo	担当医院 担当医 連絡先

洋服のサイズ

帽子好み

帽子

服購入店

トップス

ボトムス



服の好み

下着

身長:

体重:

靴購入店

靴

靴の好みの デザイン

洋服のサイズ

帽子好み

帽子

服購入店

トップス

ボトムス

身長:

体重:

靴購入店

靴

服の好み

下着

靴の好みの デザイン

習いごと

weekly planner	lesson list
N O M	
	場所
Ш	電話
TUE	_お月謝
	支払方法
Ω	欠席連絡
₩ E D	memo
O H L	
÷	
- A	場所
ш	 電話
	 お月謝
\ \ \ \ \	支払方法
0)	欠席連絡
	memo
\mathbb{Z}	
0)	

習いごと

場所	
電話	
お月謝	
支払方法	
欠席連絡	
memo	

場所	
電話	
お月謝	
支払方法	
欠席連絡	
memo	

場所	
電話	
お月謝	
支払方法	
欠席連絡	
memo	

場所
電話
お月謝
支払方法
欠席連絡
memo

スクール

	スクール名
	電話
4	住所
-	欠席連絡
Ī	memo

クラス	
担任	
memo	

費用	
支払方法	
memo	

ママ友	
電話	
住所	
memo	

困ったときに 頼って欲しい人

名前	名前
電話	電話
住所	住所
memo	memo
名前	名前
電話	電話
住所	住所
memo	memo

親族連絡先

名前	名前
電話	電話
住所	住所
memo	memo
名前	名前
電話	電話
住所	住所
memo	memo
memo	memo

もしもの時に連絡して欲しい人

連絡手段	名前(関係性)	TEL/ID/アドレス
memo		

アカウント

title	title
ID	ID
password	password
mail	mail
memo	memo

title
ID
password
mail
memo

title
ID
password
mail
memo

通信関係

パソコ	コン
メーカー	
機種名	
アカウント	
password	
暗証番号	
memo	

WI-FI
メーカー
機種名
SSID
pass key
支払方法
memo

携帯電話
メーカー
機種名
ロック解除
月額
支払方法
memo

メール
メーカー
アドレス
アカウント
password
memo

通信関係

 -

サブスク

商品名 D/mail password memo	料金 支払日 支払方法
商品名 D/mail password memo	料金 支払日 支払方法
商品名 ID/mail password memo	料金 支払日 支払方法

クレジットカード

カード会社 名義 カード番号 memo	暗証番号 引落日 引落口座
カード会社 名義 カード番号 memo	暗証番号 引落日 引落口座
カード会社 名義 カード番号 memo	暗証番号 引落日 引落口座

金融機関

銀行名 支店名 口座番号 memo	口座名義 暗証番号 ネットID/パス
銀行名 支店名 口座番号 memo	口座名義 暗証番号 ネットID/パス
銀行名 支店名 口座番号 memo	口座名義暗証番号ネットID/パス

月々の支払

月額 支払日 支払方法 支払先 支払先TEL memo

月額
支払日
支払方法
支払先
支払先TEL
memo

月額
支払日
支払方法
支払先
支払先TEL
memo

月額	
支払日	
支払方法	
支払先	
支払先TEL	
memo	

月々の支払

住宅関係	車関係	通信機器関係
ガス	水道	電気
学費	習いごと	サブスク
クレジットカード	保険関係	投資関係

月々の支払

加入保険

保険会社名	保険会
証券番号	証券番
契約者名	契約者
被保険者名	被保険
mailアドレス	mailアト
暗証番号	暗証番
ID	ID
password	passwo
保険種類	保険種
満期年月日	満期年
支払方法	支払方
担当連絡先	担当連
memo	memo

保険会社名
証券番号
契約者名
被保険者名
mailアドレス
暗証番号
ID
password
保険種類
満期年月日
支払方法
支払方法 担当連絡先

投資先

金融機関名
金融機関 ログインURL
アカウントID
password
mailアドレス
暗証番号
加入者名
申込日
運用商品名
運用開始日
月掛金
支払方法
memo

金融機関名
金融機関 ログインURL
アカウントID
password
mailアドレス
暗証番号
加入者名
申込日
運用商品名
運用開始日
月掛金
支払方法
memo

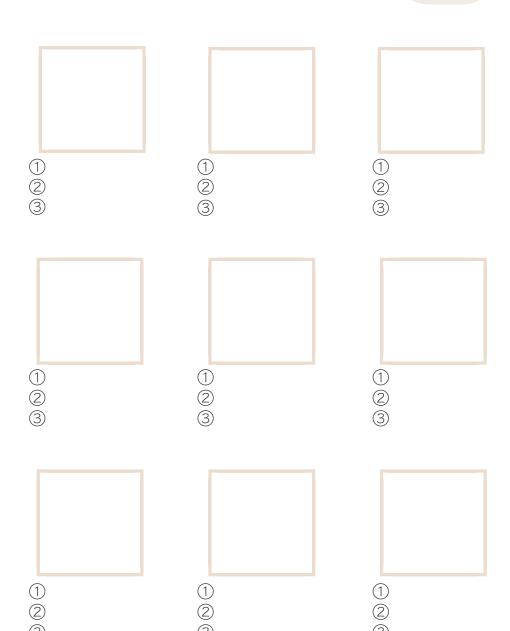
重要書類保管場所

健康保険証	診察券	母子手帳
こども受給券	年金手帳	マイナンバーカード
銀行通帳	印鑑	保険証券
住宅関係書類	車関係書類	投資関係書類

重要書類保管場所

日用常備品

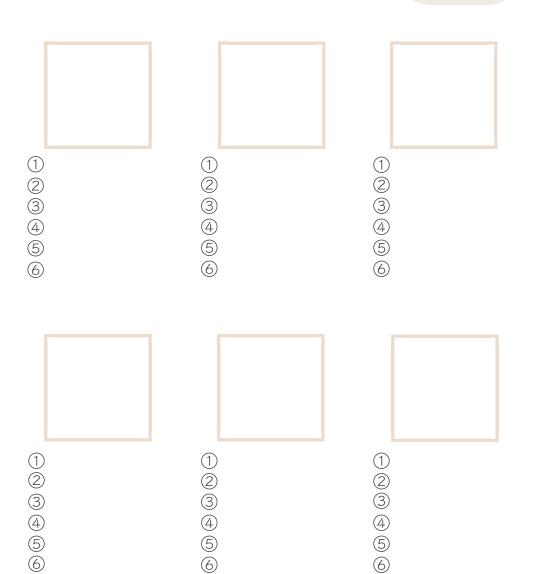
- ①商品名 ②購入場所 ③特売情報



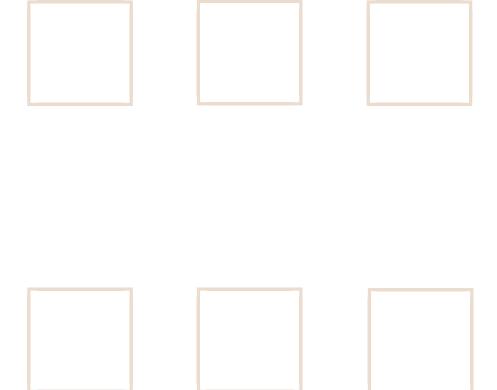
日用常備品

食料常備品

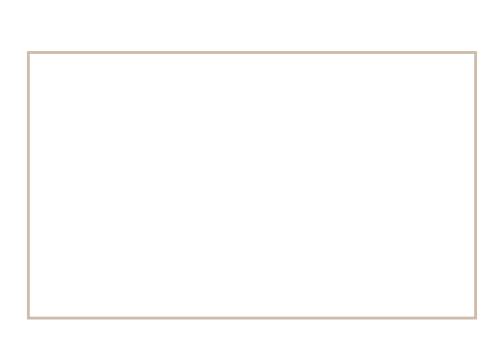
- ①食品名
- ②メーカー名
- ③購入場所
- ④値段目安
- ⑤食べる時間
- ⑥食べ方



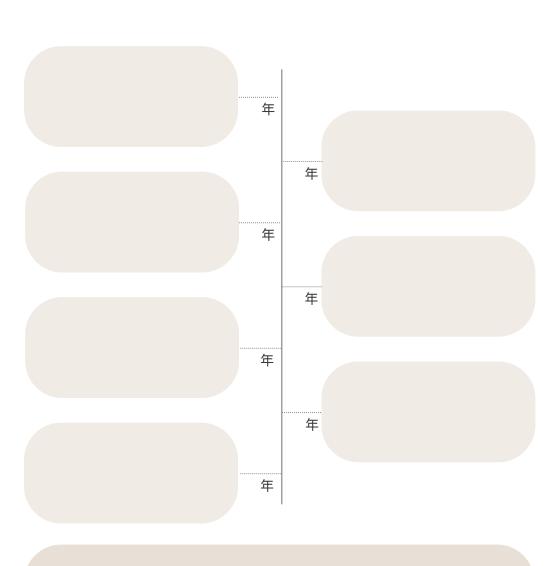
食料常備品



日用品・季節もの保管場所



家族の歩み



出産記録

名前:
11 HU.
誕生日:
出生時間:
身長:
体重:
出産場所:
分娩方法:
出産時の異常:
memo:

毎日の習慣

やる人:
やる時間:
やること:
やる人:
やる時間:
やること:
やる人:
やる時間:
やること:

の たからもの

たからもの:
保管場所:
memo:
たからもの:
保管場所:
memo:
たからもの:
保管場所:
memo:

性格の対処法

性格や態度:
対処法:
性格や態度:
対処法:
性格や態度:
対処法:

いつか 渡してほしいもの

品名:
保管場所:
memo:
品名:
保管場所:
memo:
品名:
保管場所:
memo:

もしものときは...

遺骨をどうしてほしいか

希望する葬儀方法があるか

その他の希望