

6-2 身体の状況

変形 ⇒ ×

切離断 ⇒ 

感覚障害 ⇒ 

運動障害 ⇒ 

記入日	記録者

体温⇒ _____

脈拍⇒ _____

血圧⇒ _____

身長⇒ _____

体重⇒ _____

視力⇒ _____

聴力⇒ _____

※お子さんの写真(ベッド上の姿勢や座位姿勢など。)などを貼ったり、何でも自由に書きましょう(自由記載欄)。