

退院後の生活

*性別 男・女

*がんばりっこのお名前（ふりがな） _____（ _____ ）

※閲覧用・ネット上でのがんばりっこ名記載：フルネーム／名のみ（姓なし）／イニシャル（ _____ ）

*お誕生日 H ____年 ____月 ____日 *現在の年齢・月齢 _____（修正月齢 _____）

*退院後に生活した県 _____

*退院後のかかりつけ病院 _____

*退院後の生活時での病気／手術歴／障害／療育

*退院するにあたって心配や不安だったこと。そのとき誰に相談しましたか。

*退院後心配や不安だったこと。そのとき誰に相談しましたか。

*退院後嬉しかったこと

*メッセージ（今だから言える、こうすればよかったなと思うことを教えてください）