

# 日中一時・短期入所利用児 てんかん発作時の対応依頼書

平成 年 月 日

県立鳥海学園長 殿

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| 氏 名                  |   |  |
| てんかんと<br>診断された時期     |   |  |
| 主治医について              | 医療機関名   |  |
|                      | 医師名   |  |
| 発作について               | <p>【発作の様子】 * 今まで見られた症状をお知らせください。</p><br><p>【最終の発作】 平成 年 月 日</p> <p>【最終の発作の様子】</p> |  |
| 発作を起こしやすい<br>原因・状況など |   |  |
| 処方薬について              | 薬剤名   |  |
|                      | 服薬方法  |  |
| 【緊急時の対応】             |   |  |
|                      |   |  |

※年度当初、もしくは初めて学園を利用される時にご提出ください。薬が変更になった時や発作の状況が変わった時など、記載内容に変更がある場合は再度提出をお願いいたします。