

短期入所・日中一時利用児 てんかん発作時の対応依頼書

令和 年 月 日

県立鳥海学園長 殿

保護者氏名 _____ (印)

氏 名		
てんかんと 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	【発作の様子】 * 今まで見られた症状をお知らせください。	
	【最終の発作】 令和 年 月 日 【最終の発作の様子】	
発作を起こしやすい 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。