

私はてんかん発作を起こすことがあります。
支援を必要としています。

発作が起きた時に支援してほしいこと

1. 救急車を呼んでください。
2. 救急車を呼ばないで状態を観察して下さい。

(私の希望は○で囲んだ方です)

◎ただし、けがをしていたり、けいれんが5分以上続くときは、
救急車を呼んでください。

山折り

性別と住所の町村以下の記入は任意です。

氏名：
年齢（ ）記載日 年 月 性別（ ）
住所：山梨県 市・郡 町・村

緊急連絡先

氏名：
電話：

診断名：

発作の症状：

発作持続時間：

発作時の対応：

診療科：
受診医療機関名：
電話：

【備考】