**けいれん（ひきつけ）記録記入表**

記入日　　　年　　月　　日

**子ども名前**

●けいれんが起きた状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1回目 | 2回目 |
| 年　月　日 |  |  |
| 年　齢 |  |  |
| 体　温 |  |  |
| 場　所 |  |  |
| 原 因 |  |  |
| 様 子 |  |  |
| 対応したこと |  |  |
| かかった病院 |  |  |

●預けている時にけいれんが起きた時の対応は？

●けいれんが起きた時、その様子を職員のスマートフォンで録画してもよろしいですか？

はい　・　いいえ

●けいれん時の緊急連絡先（登録書の緊急連絡先と違う場合はご記入ください）

①氏名　　　　　　　　　　（続柄　　　　）連絡先

②氏名　　　　　　　　　　（続柄　　　　）連絡先

③氏名　　　　　　　　　　（続柄　　　　）連絡先

※体調に変化が見られたときは、すぐに連絡いたしますので、必ず連絡が取れるようにして下さい。