

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。