



【発作について】

発作（有・無）

最終発作 月 日 時頃

特記事項あれば記載をお願いします（発作の種類や時間、発作時の対応（ダイアップ）等）

記入欄

---

【服薬について】

常服薬：（朝・昼・夕・眠前）

特記事項あれば記載をお願いします。（前回利用時より減薬、追加薬の記載をお願いします）

記入欄

---

その他：（点眼薬・点鼻薬・塗り薬・頓服薬）

特記事項あれば記載をお願いします。

記入欄

---

【医療的ケア】 吸引 吸入 褥瘡<sup>しよくそ</sup>処置 その他（ ）

特記事項あれば記載をお願いします。

記入欄

---

【在宅時医学総合管理料の有無】

算定有り 算定なし

【書類関係に変更はありますか？】

○保険証 あり なし

○医療証 あり なし

○受給者証 あり なし

【NASVAへの登録はありますか？】 あり なし

【その他】

ご協力誠にありがとうございます  
リエゾン笠間短期入所