

基本情報

| | | |
|-------------|---|-----|
| ふりがな 氏 名 | | 愛 称 |
| | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | |
| てんかん発作初発年月日 | 年 月 日 (歳) | |
| 最終てんかん発作年月日 | <input type="checkbox"/> 最終発作 年 月 日 <input type="checkbox"/> まだ発作が止まっていない | |
| 重複障害 | <input type="checkbox"/> 重複障害はない <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 高次脳機能障害 <input type="checkbox"/> 遷延性意識障害 <input type="checkbox"/> 重症心身障害 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 脳性マヒ <input type="checkbox"/> ダウン症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 | |
| | | |