

持病（慢性的な病気）・体質など

持病(慢性的な病気)		
アレルギー	食 物	
	薬	
	その他	
てんかん	薬（ ）頻度（ ）最終の発作年月日（ ） 発作のおこりやすい状況や対処方法	

既往歴

病 名	年 月 日	通 院 ・ 入 院	
		入 院	医療機関名
	年 月 日 歳頃	なし・あり	
	年 月 日 歳頃	なし・あり	
	年 月 日 歳頃	なし・あり	
	年 月 日 歳頃	なし・あり	
	年 月 日 歳頃	なし・あり	

かかりつけの医療機関

[illegible]