

【災害時予備薬添付カード(薬の使用・使用介助依頼書)】(3日分)

自宅生用

小・中 学部 第 学年 組  
氏 名 \_\_\_\_\_

	朝食 (前・後)			昼食 (前・後)			夕食 (前・後)			眠 前 ( 時頃)			頓 服 / 緊 急 時 薬		
	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目
薬の 名前・ 量															
使用 目的															
服薬 方法・ 配慮事															
(学校記入欄) W チ ェ ッ ク 欄	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目	1日目	2日目	3日目

医療機関名:	連絡先:	主治医名:
緊急連絡先 TEL(携帯・自宅・勤務先等):		

災害時・緊急時に上記の通り学校管理下での与薬を依頼します。

【記入日】 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_