

(別紙)

記入日 令和 年 月 日

緊急時・災害時における医療的ケアに関する対応調査

学部 (小・中・高) 学年 (年) 児童・生徒氏名 ()

1 日常的に行っている医療的ケアを1日の流れに沿って記入してください。

※ 現在、医療的ケアを申請していない方で、備蓄を希望される方も御記入ください。災害時において、医療的ケア等の申請がない方につきましては、保護者が学校にお越しいただき、対応していただくこととなります。

	時刻	医療的ケア	内容・量 (注)	必要物品	備考
	5:00				
	6:00				
	7:00				
	8:00				
	9:00				
	10:00				
	11:00				
	12:00				
	13:00				
	14:00				
	15:00				
	16:00				
	17:00				
	18:00				
	19:00				
	20:00				
	21:00				
	22:00				
	23:00				
	24:00				

(裏面あり)

2 緊急時・災害時の備蓄食糧などについて

学校では、災害時の備えとして3日分の水分及び食料を用意することになっています。経管による栄養摂取を行う児童・生徒に関しては、日常使用している栄養剤等を持参いただき、災害時の備蓄食糧として学期を単位に保管します。

(1) 水分の注入〈アは、a ・ b いずれかに○を付けてください。〉

ア 緊急時・災害時は、ポカリスエットや水での代替

a. 右にある【 】の中から、可能なものに○をしてください。【 ポカリスエット 水 】

b. 備蓄品を希望

イ 3日分の水分として必要な量

() ml × 3日分

ウ 御家庭での注入の時刻と量について、表面の表に一日の流れに沿って御記入ください。

(2) 栄養剤の注入〈(1)の水分以外についてお聞きします。〉

ア 3日分の栄養剤の注入として必要な量

() ml × 3日分

イ 御家庭での注入の時刻と量について、表面の表に一日の流れに沿って御記入ください。

(3) その他、医療的ケア等に関して、心配なことがありましたら御記入ください。

※ 災害時、学校と連絡が取れない場合は、校長の判断の上、医療的ケアの実施を依頼します。

※ 上記について確認後、御署名をお願いいたします。

保護者氏名 _____