

【医療的ケア・服薬スケジュール】 行事名 校内宿泊学習

3

小学部 中学部

氏名 _____

* 太枠内（注入・薬・その他があれば）をご記入下さい。

薬の時間帯に○を付けて下さい。薬に関する詳細は別紙に記入して頂きます。

【1日目】

時刻	活動内容	注入（水分・栄養剤など）	薬	その他
14:00	宿泊準備 始まりの会			
15:00	シャワー			
16:00				
17:00				
18:00	夕食			
19:00	修学旅行事前学習			
20:00	就寝準備			
21:00	消灯・就寝			
22:00				
23:00				
0:00 ~6:00				

【2日目】

6 : 00	起床			
7 : 00	朝食			
8 : 00	下校準備			
9 : 00	終わりの会			
10 : 00	下校			

酸素濃縮器 機種名

提出日 月 日 ()

保護者確認 月 日 (印)

※保護者と担任で確認後、**最終提出**で日付記入・押印