

『非常災害時用薬保管カード』

岡山県立西備支援学校

() 学部 () () () 年 氏名 ()

★現在服薬している薬を全て記入し、防災かばんに入れて持参する。

服薬時間		薬剤名 ※要冷蔵のものには赤丸をつける	薬剤の形状・量 例：粉薬1包、シロップ3ml	服用方法・留意事項等 例：水に溶いてスプーンで、 冷蔵庫保管
朝	食 前			
	食 後			
昼	食 前			
	食 後			
夕	食 前			
	食 後			
その他	就寝前			
	()			
	()			

坐薬等、緊急時に使用する場合は以下に記入。

服薬のタイミング 具体的に記入 例：けいれん発作3分以上続く場合	薬剤名 ※要冷蔵のものには赤丸をつける	薬剤の形状・量 例：坐薬・4mg	服用方法 例：肛門より挿肛

非常災害時用薬保管カードは原則3年ごとの更新になります。
 年度末には防災かばんごと持ち帰っていただき、内容の確認をお願いします。

学年	1年生	2年生	3年生
保護者 署名欄			

保護者 → 担任 → 保健室 → 担任 → 防災かばん
 に入れる