

【医療的ケア・服薬スケジュール 高等部 校外宿泊学習】

3

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
9:00	登校			
9:50	学校発（スクールバス）			
10:30	ノースポートモール 着 Or（グループ別） 大塚歳勝土公園 着			
11:45	昼食 ノースポートモール			
13:00	グループ活動 センター北駅付近			
15:30	センター北駅 市営地下鉄グリーンライン乗車			
15:45	都筑ふれあいの丘駅 着			
16:00	あゆみ荘 着			
18:00	夕食			
19:15	入浴			
21:00	就寝準備			
21:30	就寝			
22:00				
23:00				
23:30				

【2日目】

0:00	就寝			
~6:00				
7:00	起床			
8:00	朝食			
9:30	フロント集合 あいさつ			
9:45	レク あゆみ荘			
11:45	昼食 あゆみ荘			
13:15	あゆみ荘 発 スクールバス			
14:15	学校 着 振り返りの会			
15:15	下校			

酸素濃縮器 機種名

提出日 令和5年 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**