

【宿泊実態調査票】

部

1

部 年 氏名

宿泊行事の実施にあたり、ご家庭での様子をお知らせください。

下の表にご記入の上、学級担任へ提出してください。

記入項目例をご覧ください、注意点についてはできるだけ詳細に記入してください。

< 記入項目例 >

発作 様子と対応		<ul style="list-style-type: none"> ・発作の様子 ・発作時の姿勢 ・座薬使用時の留意点 (座薬の使用については手続きが必要です) など
食 事	食物アレルギー なし・あり ()	<ul style="list-style-type: none"> ・食量について ・惣菜をカットする大きさ ・食事時の姿勢 ・使用する食具 ・水分の飲み方 など
排 泄		<ul style="list-style-type: none"> ・排泄時のサイン ・おむつ等のつけ方 ・姿勢について など
入浴 ・ 清拭		<ul style="list-style-type: none"> ・洗髪について ・体の洗い方や配慮について ・姿勢について ・浴槽内での様子 など
就 寝 ・ 起 床		<ul style="list-style-type: none"> ・就寝時の姿勢 ・夜間の姿勢変換について ・おむつ交換・トイレについて ・就寝時の配慮事項 など
その他 留意点 など		<ul style="list-style-type: none"> ・歯磨きについて ・着替えの姿勢や配慮点 ・その他 (書ききれない場合は、裏面もお使いください。)

*体調等で、入浴を控えたい場合は、入浴欄にその旨記入してください。

*大きな変更がある場合は、新しい用紙に記入をお願いします。 提出日 月 日 ()