

# 利用当日の健康チェック表

令和 年 月 日

利用児名 \_\_\_\_\_

◎ショートステイ利用当日は必要事項を記入したうえ、必ず持参してください。

## 【 服 薬 】

☆ 白河学園ショートステイ利用中において、子どもの服薬補助、内服薬の管理を保護者に代わり行うことに（ 同意します ・ 同意しません ）。※服薬の必要な方のみ回答してください。

薬の名前・量	時 間	薬の剤形・飲み方
	朝・昼・夕 食前・食後 ( 時 )	<input type="checkbox"/> 粉、 <input type="checkbox"/> シロップ、 <input type="checkbox"/> 錠剤、 <input type="checkbox"/> その他( ) 1回あたりの量( 袋、 ml、 錠 ) 飲み方( )
	朝・昼・夕 食前・食後 ( 時 )	<input type="checkbox"/> 粉、 <input type="checkbox"/> シロップ、 <input type="checkbox"/> 錠剤、 <input type="checkbox"/> その他( ) 1回あたりの量( 袋、 ml、 錠 ) 飲み方( )
	朝・昼・夕 食前・食後 ( 時 )	<input type="checkbox"/> 粉、 <input type="checkbox"/> シロップ、 <input type="checkbox"/> 錠剤、 <input type="checkbox"/> その他( ) 1回あたりの量( 袋、 ml、 錠 ) 飲み方( )

〔塗り薬、貼り薬など〕商品名、塗る頻度や場所などをご記入ください。

## 【 体 調 】 ※利用前日から当日の様子をお書きください。

◎睡眠 良 不良 その他 ( )

◎排便 あり なし その他 ( )

◎食事 良 不良  
その他 ( )

◎入浴 する しない けが、傷がある  
その他 ( )

〔その他、気になる点があればご記入ください〕 ※利用中の希望などもあれば教えてください。

◎職員確認欄 ※学園職員が記入します。入所時検温 ( °C) 服薬確認 持ち物確認  
<備考>

## ご利用にあたっての注意事項

- ・利用当日に発熱（37.5℃以上）などの症状がある方、体調が優れない方は利用をお断りさせていただくことがあります。
- ・送迎は原則として保護者をお願いしていますが、やむを得ない理由により送迎ができない場合は、施設の職員が代行します。
- ・保護者以外の方が送迎される場合は、送迎者の方のお名前を事前にお知らせください。送迎時に本人確認のため身分証明書をご提示して頂く場合もありますのでご了承ください。
- ・**利用期間中に発熱（37.5℃以上）や急な体調変化（感染症の疑い、ケガ等）**が起きた際は、**緊急連絡先に連絡させていただき、至急お迎えをお願いします。**

## 持ち物

現在使用している薬（薬の説明書：お薬手帳）

※内服薬が必要な場合は別紙『利用当日の健康チェック表』に詳細をご記入ください。錠剤や粉薬などの包装されている薬は利用日数分のみお持ちください。

歯ブラシ、コップ

タオル（フェイスタオル等）

衣類（上着、ズボン、パジャマ、下着、靴下等）

※宿泊の方は多めにお持ちください。利用日数に応じて洗濯をします。

紙おむつ、おしりふき ※宿泊の方は多めにお持ちください。

学用品

持っていて安心できるおもちゃ等

※ゲーム機や音楽プレーヤーなどの持ち込みも可能ですが、施設で破損した際の責任は、負いかねますのでご了承ください。

また金銭の持ち込みはご遠慮ください。