

さいがいじ こべつたいおういらいしよ  
災害時の個別対応依頼書

しんよこ ほうごう 02123号-1

※ご本人・ご家族よりしんよこはま地域活動ホームへ

しんよこはま地域活動ホーム 所長宛て

利用者 が災害等により帰宅が困難な場合、個別対応ついて以下のように依頼します。本誌面の情報、及び一緒にしている薬・注入物等は最新のものとして捉えて構いません。

依頼者氏名： ① (本人との続柄： )

記載日： 年 月 日

薬 ( あり ・ なし ) ※「あり」の場合、服用時間がお薬情報表の通りであれば、お薬情報表を同封してください。異なる場合は薬の扱いについてご記入ください。
てんかん発作 ( あり ・ なし ) ※「あり」の場合、対応方法についてご記入ください
アレルギー ( あり ・ なし ) ※「あり」の場合、摂取禁止食材等をご記入ください
注入 ( あり ・ なし ) ※「あり」の場合、注入時間、注入物、1回量、注入スケジュール等をご記入ください
吸引 ( あり ・ なし ) ※「あり」の場合、注意点についてご記入ください
その他

※記入スペースが足りない場合は裏面もお使いください。