

社会福祉法人横浜共生会 しんよこはま地域活動ホーム
大震災時における対応について

～災害時等緊急時の薬の扱いについて～

しんよこ発 25123 号-1

*本人・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_____の災害時等緊急時の薬の取り扱い、対応について以下のように依頼します。

*依頼事項

大地震等の災害で帰宅が困難な場合、本紙面とセットにした薬を服用するよう依頼します。

*付帯事項

- ・緊急時に備え3日分の薬（液剤、座薬含む）を用意します。
- ・本人の普段使用するカバンの中などにわかりやすく入れておきます。
- ・1回分ごとにビニールパック等に詰め、服用時間やタイミングをわかりやすく表記するなどします。
- ・本紙面とセットにされた薬は常に最新の物として使用して構いません。

依頼者氏名：_____（本人との続柄：_____） ⑩

記載日：_____年 月 日