

緊急時個別対応票(太枠内保護者記入)

年 月 日作成

保育所	クラス	氏名(ふりがな)	生年月日	年齢
	組		年 月 日	

緊急時使用預かり

管理状況	エピペン®	無・有(有効期限 年 月 日)
		保管場所( )
	内服薬	無・有 (保護者交換目安 か月頃 )
		保管場所( )
	外用薬	無・有 (保護者交換目安 か月頃 )
		保管場所( )
緊急時 使用方法 詳細  ※医師の 指示による  ※裏面に 薬の効能書 を添付する	エピペン®	
	内服薬	保育所での投与のタイミング  飲ませ方・配慮事項
	外用薬	保育所での塗布のタイミング・塗り方

緊急時の連絡先

搬送希望医療機関名	電話番号	備考(主治医等)
保護者(続柄)	電話番号	備考
1 ( )		
2 ( )		

保育所記入欄

給食での対応	
保育での対応	
保育所職員周知年月日	年 月 日

## 効能書添付欄

※預かっていない薬には二重線を引くこと。

※処方量・内容が変わった場合、薬の交換とともに効能書も交換してもらおう。必要時面談実施。

