

ネコのわくわく自然教室 (NPO 法人 国際自然大学校沖縄校)

体調・クスリ確認書 **当日提出(全員)**



●参加前の体調を把握するためのシートです。持参する薬の有無に関わらずお子さん1名につき1枚ずつ、キャンプ毎にご記入の上、**必ず当日の受付時にご提出ください。**(持参する薬については裏面にご記入)

よみ		性		年		記入日	年 月 日
氏名		別		齢		記入者	

▼参加前の体調チェック！ 3日前からの体調を保護者の方が子記入下さい。

	睡眠	食欲	排便 <small>※下痢等の状況も記入</small>	体温 <small>※朝食前に検温</small>	様子 (よければ「よい!」でOK)
3日前 (/)	十分・不足	ある・ない	有・無 ()	℃	
2日前 (/)	十分・不足	ある・ない	有・無 ()	℃	
1日前 (/)	十分・不足	ある・ない	有・無 ()	℃	
当日の朝 (/)	十分・不足	ある・ない	有・無 ()	℃	

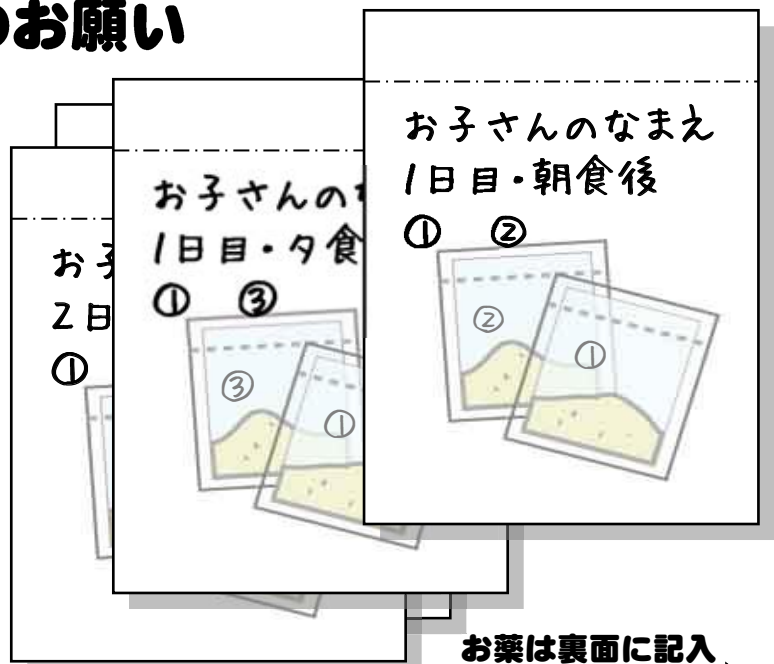
◆スタッフへ伝えたいことがあればご記入下さい (いつも参加の子でも「このところ〇〇〇なんです…」など)

🐾お薬の持参方法のお願い

対応するスタッフが把握しやすい様に下記のご協力をお願いします。

- ◆薬は1回分の服用ごとに密閉できる袋にわけて下さい。
- ◆薬には本書の裏明面にご記入頂いた持参薬リストにある薬の番号記入
- ◆服用ごとの袋には下記の項目を記入
 - ・お子さんの名前
 - ・〇日目、服用タイミング
 - ・薬の番号 (①、②、③…)

- ◆チューブ、ボトルなどの薬へは、本体に直接書くか、シール等で上記と同じ内容をご記入下さい。



※当日の受付時に受付担当のスタッフへ本紙と併せてお渡し下さい。

▼持参する薬リスト

※お薬を持参される場合のみご記入下さい。

裏面

よみ	
氏名	

G	
GS	

↳スタッフ記入欄

持参する薬名	形状	薬の目的・服用方法・注意点	1回の服用数量	服用するタイミング				
				記号で記入→ ○…毎回 △…症状がでたら				
				朝食	昼食	夕食	就寝前	その他
⑤例 ナナクナール	白い錠剤	目的：ホコリのアレルギー症状を抑える 用法：朝と夕の食後、入浴後に服用	2錠	○		○		○ 入浴後
薬番号 ①		目的： 用法：	1回の服用量					
薬番号 ②		目的： 用法：	1回の服用量					
薬番号 ③		目的： 用法：	1回の服用量					
薬番号 ④		目的： 用法：	1回の服用量					
薬番号 ⑤		目的： 用法：	1回の服用量					

薬の形状例…粉、錠剤、カプセル、吸入、シロップ、シール、ぬり、点眼、点鼻など担当スタッフがわかる様をお願いします。

- キャンプ中の薬管理・服用確認はスタッフが行います。必要時の薬もお預かり致します。
- 当日の受付時に本書と併せてお薬も受付担当のスタッフへ必ずお渡し下さい。

以下はスタッフが使用する欄です

▼服用チェック欄

薬番号と対応スタッフ名を記入

	朝食	昼食	夕食	就寝前	その他
1 日目					
2 日目					
3 日目					
4 日目					