

引き継ぎカード（7点確認） 班リーダー用

ふりがな			班番号	おじさまの体調チェック	
氏名			※ここには何も書かないでください。		
体温	平熱	前日の体温	<input type="checkbox"/> 手足の爪を切る <input type="checkbox"/> からだ全体をチェック ※子どもがかかりやすい病気 発熱を伴うもの、とびひ、水いぼ、手足口病、アタマジラミなど ※兆候を確認できる場合は、感染拡大を防ぐためにも、無理をして参加をすることはしないでください。		
	℃	℃			

7点確認	<input type="checkbox"/> ① 「保険証のコピー」または「資格情報のお知らせ」のコピー ※ここには何も書かないでください。	
	<input type="checkbox"/> ② ここ2・3日、(体調などに) 変わったことはないか	リーダーメモ欄
	<input type="checkbox"/> ③ 昨日の夜は良く眠れたか ※○をつけてください。	
	眠れた	睡眠状況を書いてください。
	眠れなかった	
	<input type="checkbox"/> ④ 今日の朝、排便はあったか ※○をつけてください。	
	有	便秘状況を書いてください。
無		
<input type="checkbox"/> ⑤ 朝ごはんは何を食べたか 食べた量を書いてください。		
⑥ 薬に関して	<input type="checkbox"/> 持ってきている薬はあるか ※○をつけてください。 ※薬の種類に関わらず、持参の方は有を選んでください。薬の入っている場所を確認します。	<input type="checkbox"/> 薬の変更 / 追加はあるか ※○をつけてください。 ※有の方は裏面も記入してください。
	有 ・ 無	有 ・ 無
※必ず、マイページの「健康調査票」を見て、確認しながら記入してください。 「薬の変更/追加」が有の方は、詳細をこの紙の「裏面」にお書きください。	<input type="checkbox"/> 朝、飲む薬に関して 飲む薬はない ・ 服用済み まだ飲んでないので 飲ませてほしい	<input type="checkbox"/> 酔い止めの薬に関して 飲む薬はない ・ 服用済み まだ飲んでないので 飲ませてほしい
	<input type="checkbox"/> ⑦ 大きな荷物の宅配に関して ※○をつけてください。 往復便 ・ 片道(帰りは送る ・ 帰りは手で持って帰ってくる) ・ 行きも帰りも送らない	

※返却は致しません。花まる学習会で責任を持って破棄させていただきます。

引き継ぎカード（7点確認） 救護リーダー用

ふりがな			班番号	おじさまの体調チェック	
氏名			※ここには何も書かないでください。		
体温	平熱	前日の体温	<input type="checkbox"/> 手足の爪を切る <input type="checkbox"/> からだ全体をチェック ※子どもがかかりやすい病気 発熱を伴うもの、とびひ、水いぼ、手足口病、アタマジラミなど ※兆候を確認できる場合は、感染拡大を防ぐためにも、無理をして参加をすることはしないでください。		
	℃	℃			

7点確認	<input type="checkbox"/> ① 「保険証のコピー」または「資格情報のお知らせ」のコピー ※ここには何も書かないでください。	
	<input type="checkbox"/> ② ここ2・3日、(体調などに) 変わったことはないか	リーダーメモ欄
	<input type="checkbox"/> ③ 昨日の夜は良く眠れたか ※○をつけてください。	
	眠れた	睡眠状況を書いてください。
	眠れなかった	
	<input type="checkbox"/> ④ 今日の朝、排便はあったか ※○をつけてください。	
	有	便秘状況を書いてください。
無		
<input type="checkbox"/> ⑤ 朝ごはんは何を食べたか 食べた量を書いてください。		
⑥ 薬に関して	<input type="checkbox"/> 持ってきている薬はあるか ※○をつけてください。 ※薬の種類に関わらず、持参の方は有を選んでください。薬の入っている場所を確認します。	<input type="checkbox"/> 薬の変更 / 追加はあるか ※○をつけてください。 ※有の方は裏面も記入してください。
	有 ・ 無	有 ・ 無
※必ず、マイページの「健康調査票」を見て、確認しながら記入してください。 「薬の変更/追加」が有の方は、詳細をこの紙の「裏面」にお書きください。	<input type="checkbox"/> 朝、飲む薬に関して 飲む薬はない ・ 服用済み まだ飲んでないので 飲ませてほしい	<input type="checkbox"/> 酔い止めの薬に関して 飲む薬はない ・ 服用済み まだ飲んでないので 飲ませてほしい
	<input type="checkbox"/> ⑦ 大きな荷物の宅配に関して ※○をつけてください。 往復便 ・ 片道(帰りは送る ・ 帰りは手で持って帰ってくる) ・ 行きも帰りも送らない	

※返却は致しません。花まる学習会で責任を持って破棄させていただきます。

救護リーダー用

必ず、マイページから「健康調査票」を確認し、**使わなくなった薬や追加／変更になった薬があれば**、ご記入ください。

班リーダー用

【追加／変更になった毎日使用する薬】 ※薬の追加や飲む量・飲む時間などの変更があれば書いてください。

薬の名前	飲む(塗る)時間と量	飲む(塗る)時間と量					使用上の注意
		朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
例) 葛根湯	食前・食後			1袋			夕食の20分ほど前に水で服用。
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	

【追加／変更になった症状時のみ使用する薬】 ※薬の追加や飲む量・飲む時間などの変更があれば書いてください。

薬の名前	病名	どんな症状の時に使うか	飲む(塗る)量・使用上の注意
例) フルタイド(吸入器)	喘息	咳が出て、止まらないときに使用。	1プッシュ。使用后、必ずうがい。
例) ビオフェルミン(整腸剤)	腹痛	腹痛を訴えたら、すぐに2錠飲ませてください。	1度飲ませた後は、訴えに関わらず、毎食後、2錠服用。
例) ニベア(保湿剤)	乾燥肌	肌が乾燥し、かゆそうだったら使用。	患部全体に薄く均等に塗る。

【健康調査票に入力したが、使わなくなった薬】

薬の名前	内容
例) ホクナリンテープ	寝る前に、1枚貼る予定でしたが、なくなりました。

※返却は致しません。花まる学習会で責任を持って破棄させていただきます。

【追加／変更になった毎日使用する薬】 ※薬の追加や飲む量・飲む時間などの変更があれば書いてください。

薬の名前	飲む(塗る)時間と量	飲む(塗る)時間と量					使用上の注意
		朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
例) 葛根湯	食前・食後			1袋			夕食の20分ほど前に水で服用。
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	
	食前・食後	朝	昼	夕	入浴後	寝る前	

【追加／変更になった症状時のみ使用する薬】 ※薬の追加や飲む量・飲む時間などの変更があれば書いてください。

薬の名前	病名	どんな症状の時に使うか	飲む(塗る)量・使用上の注意
例) フルタイド(吸入器)	喘息	咳が出て、止まらないときに使用。	1プッシュ。使用后、必ずうがい。
例) ビオフェルミン(整腸剤)	腹痛	腹痛を訴えたら、すぐに2錠飲ませてください。	1度飲ませた後は、訴えに関わらず、毎食後、2錠服用。
例) ニベア(保湿剤)	乾燥肌	肌が乾燥し、かゆそうだったら使用。	患部全体に薄く均等に塗る。

【健康調査票に入力したが、使わなくなった薬】

薬の名前	内容
例) ホクナリンテープ	寝る前に、1枚貼る予定でしたが、なくなりました。

※返却は致しません。花まる学習会で責任を持って破棄させていただきます。