

kokoro 災害時の基本的な対応についての確認書

利用者氏名：_____

①薬の預かり： なし ・ あり→（ ）日分

※薬の預かりに関する同意書の確認、署名をお願いします

※薬の内容に変更があった場合は職員にご連絡をお願いします

②災害時の対応について

【地震】作業中に地震が発生し、帰宅が困難になった（送迎も出せない）場合。

【水害】豪雨などにより、自宅に帰ることが困難になった場合。

【避難時に配慮すべき事項（作業所、避難所などにおいて）】

③緊急連絡先

優先順位 1：本人との関係（ ）

電話番号

その他の連絡手段（メール・LINE 他）

優先順位 2：本人との関係（ ）

電話番号

その他の連絡手段（メール・LINE 他）