

学年	1	2	3	4	5	6
クラス						
保護者 サイン						

緊急時の処置依頼書

_____年 月 日

船橋特別支援学校長 様

小学部 _____年 _____組

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

緊急時の処置について主治医の緊急時の指示書〔書式2-2〕を添付し依頼します。

病名

緊急を要する状態（詳しく記入）

1 校内での緊急時について

(1) 学校内で緊急事態が生じた場合、保護者と連絡をとり確認のもとで処置を行ってください。

処置内容

(2) 学校内で緊急事態が生じ、保護者と連絡がとれない場合、本書の依頼に基づき、学校の判断で処置することを一任します。

(3) 状態が悪化する場合は、

医療機関

へ救急車での搬送を依頼します。

2 校外での緊急時について

校外学習中等に緊急事態が生じた場合、校内での緊急時に準じて処置を行ってください。

【緊急連絡先（必ず2か所以上記入）】※勤務中でも必ずつながる電話番号を記入してください。

優先 順位	名称（例：母、父、〇〇会社等）	関係（例：母、父の勤務先/母、父携帯）	電話番号（携帯/勤務先電話番号）
1			
2			
3			
4			

学年	J1	J2	J3	H1	H2	H3
クラス						
保護者 サイン						

緊急時の処置依頼書

_____年 月 日

船橋特別支援学校長 様

中学部・高等部 _____年 組

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

緊急時の処置について主治医の緊急時の指示書〔書式2-2〕を添付し依頼します。

病名

緊急を要する状態（詳しく記入）

1 校内での緊急時について

(1) 学校内で緊急事態が生じた場合、保護者と連絡をとり確認のもとで処置を行ってください。

処置内容

(2) 学校内で緊急事態が生じ、保護者と連絡がとれない場合、本書の依頼に基づき、学校の判断で処置することを一任します。

(3) 状態が悪化する場合は、医療機関へ救急車での搬送を依頼します。

2 校外での緊急時について

校外学習中等に緊急事態が生じた場合、校内での緊急時に準じて処置を行ってください。

【緊急連絡先（必ず2か所以上記入）】※勤務中でも必ずつながる電話番号を記入してください。

優先 順位	名称（例：母、父、〇〇会社等）	関係（例：母、父の勤務先/母、父携帯）	電話番号（携帯/勤務先電話番号）
1			
2			
3			
4			