

令和 年 月 日

加湿器
電気毛布等

使用許可願（新規・継続）

愛知県立港特別支援学校長殿

児童生徒名 _____ 部 年 _____

保護者名 _____

下記の理由により、（ 加湿器 ・ 電気毛布 ・ _____ ）を使用したいので許可願います。なお、器具の衛生管理については、保護者が行います。

記

<p>使用理由 (該当する項目に○)</p>	<p>加湿器（消費電力 _____ W）</p> <ul style="list-style-type: none">・排痰する力が不十分なため、乾燥すると排痰が難しく気管支炎や肺炎になりやすい。・経口による水分摂取が難しい。・加湿器の使用について主治医からの勧めがある。・家庭でも加湿器を使用している。・その他（ _____ ） <p>電気毛布（使用する物＝_____, 消費電力_____ W）</p> <ul style="list-style-type: none">・体温調節がうまくできないため、電気毛布による保温が必要である。（常時・寒い時季のみ）・低体温になるとチアノーゼを起こすことがある。・電気毛布等の使用について主治医からの勧めがある。・家庭でも電気毛布等を使用している。・その他（ _____ ） <p>その他の器具(使用する物＝_____, 消費電力_____ W)</p> <ul style="list-style-type: none">・ _____・ _____
----------------------------	--

※使用教室番号（ _____ ）

学級担任名 _____

提出先 学校保健委員会

加湿器、電気毛布等の使用について

- ① 加湿器・電気毛布等、電気器具の使用希望がある場合は、必ず使用許可願（裏面）を提出してください。 ※用紙は保健室にあります。
- ② 使用許可願は、継続使用の場合でも年度ごとに提出してください。
- ③ 使用器具の衛生管理については、保護者の方で責任を持って行ってください。
 - ・加湿器については、抗菌、除菌、滅菌等の仕様が施されているものをできるだけ使用してください。
 - ・週1回は、器具の清掃等の手入れをお願いします。事情により保護者の方が来校できない場合は、週に一度返却をさせていただきます。
 - ・電気毛布については、ダニ退治機能のあるものや抗菌仕様のものを使用し、ダニ退治機能がないものについては、ダニが繁殖しないよう衛生管理を徹底してください。
- ④ 電気器具の使用希望が増加し、使用可能電気容量をオーバーする可能性がある場合には、電気器具の使用を調整させていただくことがあります。