|  |
| --- |
| 隊　長 |
|  |
| 年　　月　　日 |

看護章課題報告書



|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |

Ver. 201906

1. ボーイスカウト看護法講習会、もしくはそれに準ずる看護法講習会を修了して考査に合格すること。（別紙添付）

＜受講した講習会＞

|  |
| --- |
| 講習会名：  修了日： |

1. 活動中に発生した次のような場合の看護について説明できる。

ア、発熱 イ、はき気・嘔吐 ウ、腹痛 エ、便秘 オ、下痢

カ、頭痛 キ、乗物酔い

ア、発熱

イ、吐き気・嘔吐

ウ、腹痛

エ、便秘

オ、下痢

カ、頭痛

キ、乗り物酔い

1. 隊の救急箱を整備し（未整備品、充足、不足物品のリストアップ含む）、そのチェックリストを提出  
   する。(救急章と共通細目)（別紙添付）
2. 県連盟、地区単位で設置される救護所の奉仕や隊活動、キャンプでの救護係を通算5日以上  
   担当し、その報告書を提出する。（別紙添付）

＜奉仕した活動＞

|  |
| --- |
| 活動名：  奉仕日数合計： |

|  |
| --- |
| 活動名：  奉仕日数合計： |

|  |
| --- |
| 活動名：  奉仕日数合計： |

|  |
| --- |
| 活動名：  奉仕日数合計： |

|  |
| --- |
| 活動名：  奉仕日数合計： |

以上

（３）隊救急箱チェックリスト

（区分：☆マークのものは期限切れです） チェック日：　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 品名 | 用途など | 数量 | | | |
| 必要 | 現状 | 不足 | 手配 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 感想  評価  など |  | | | | | |

（４）救護係業務報告書

１．活動概要

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名 |  |
| 日時 |  |
| 活動場所 |  |
| 参加者数 |  |
| 業務概略 |  |
| 目標 |  |

２．救護準備

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予想される  疾病・ケガ | 予防方法 | 発生時の対応 | 必要な救急用品  その用途・数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３．予防活動の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 活動内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

４．救護活動の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発生日時 | 患者名 | 疾病・ケガの内容 | 処置内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

★何事もなかった場合はその旨を書くこと。

４．所感・評価・反省・改善点など

|  |
| --- |
|  |

以上

隊長確認： 年 月 日 印

（３）隊救急箱チェックリスト

※救急章→看護章 課目番号変更用ヘッダー※

（４）救護係業務報告書

※救急章→看護章 課目番号変更用ヘッダー※