

平成30年4月11日

保護者 様

流山市立小山小学校

校長 山口 謙

学校における医薬品の使用についてのお願い

日頃より本校の教育活動にご理解ご協力いただきましてありがとうございます。

さて、お子様の中で、1年を通じて使用する必要のある薬（鎮痛薬等）を持参されている方がいらっしゃると思います。学校で医薬品を使用する必要がある場合、薬の管理方法や服用方法の間違い、副作用などの諸問題が起きてくることが予想され、十分に注意をする必要があります。こういった問題が起きないためにも、医薬品を使用する必要がある時は、本来責任者である保護者が行うことが原則となります。

つきましては、学校で医薬品を使用する場合は、以下のように統一して行いたいと思いますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

- 1 薬を持参する場合は、別紙「薬の依頼票」にご記入の上、学級担任へ提出してください。
- 2 薬はその日に使用する必要最低限の分量を持たせるようにしてください。
- 3 薬の袋には、年・組・名前、処方された日付をはっきり記入してください。
- 4 薬の服用、使用については、自分で行えるようにご家庭で練習させてください。
- 5 薬は原則として自己管理とします。
- 6 薬は医師から処方されたものに限りません。（市販薬はこれに該当しません。）
- 7 「薬の依頼票」は必要なおきにお申し出いただければお渡しします。
また、ホームページからもダウンロードできますのでご活用ください。

薬の依頼票

児童氏名	年 組 氏名 ()
病院名	
病名 (症状名)	
薬の名称	
処方された日	月 日
どのような時に使用するか	
薬の内容	粉____包 錠剤____錠 その他_____

.....きりとりせん.....

薬の依頼票

児童氏名	年 組 氏名 ()
病院名	
病名 (症状名)	
薬の名称	
処方された日	月 日
どのような時に使用するか	
薬の内容	粉____包 錠剤____錠 その他_____