

野田市立二ツ塚小学校長 様

学校での薬の使用について

学校で のために、 する場合があります。
すので、保管や注意事項等について下記のとおりお願いいたします。
記

1. 現在の健康状況、投薬、治療の状況

2. 薬を使用したい理由

3. 使用したい薬の種類と有効期限(保管場所等)

4. お子さんがどのようなときに使用するのか(誰が援助するのか)

5. 使用上の注意(1回の使用量, 薬の作用が現れるまでの時間など)

6. 使用上の注意
 - (1)使用後の経過観察について

 - (2)効果が見られなかったときの対応

7. その他

平成 年 月 日

年 組 氏名

保護者氏名

主治医氏名

印

印