野田市立木間ケ瀬小学校長　　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
7. 使用後の経過観察について
8. 効果が見られなかったときの対応

７．その他

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主治医氏名　　　　　　　　　　　　　　　印