

保護者 様

## 与薬の預かりと使用について

熊本県立盲学校

このことについて、本校では次のようになっておりますのでご理解ください。

学校において与薬（飲み薬、塗り薬、目薬等）の必要がある場合は、以下のことを守って直接、担任に依頼してください。

- ① 薬は、必ず医師から処方されたものを持たせてください。市販薬や、症状に応じて判断を要する薬はお預かりできません。
- ② 初めて処方されて、1度も御家庭で服用されていない薬は使用できません。
- ③ 薬には、名前と飲む日付を記入してください。
- ④ 「学校における与薬使用依頼書」に記入し、薬と一緒に担任にお渡しください。薬の種類や処方に変更があった場合は、再度、「学校における与薬使用依頼書」を提出してください。
- ⑤ 学校における与薬は、安全面からも回数を少なくできるかどうか、主治医とご相談ください。（1日3回の服用を、朝夕の2回にする。または、朝、下校後、就寝前の3回にするなど。）
- ⑥ 「4 薬の種類・内容」の欄について、薬局から発行される情報提供書のコピーを添付していただける場合は、貼り付けるか、下記のとおり御記入ください。

### 【記入例】


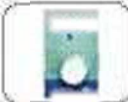
#### 4 薬の種類・内容

・ 薬剤名 【 別紙のとおり 】

・ 薬の効能 【 // 】

・ 1回に使用する量 【 // 】

・ 副作用 【 // 】

1 アゾレスチン錠100mg	剤	量	日	数	薬	薬剤名書
7日分						
						
2 アムロジウム錠5mg	剤	量	日	数	薬	薬剤名書
7日分						
						
3 エピナキウム錠15mg	剤	量	日	数	薬	薬剤名書
7日分						
