

学校での服薬におけるお願い

保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のことと思います。日頃は、本校の教育活動にご理解ご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、寒さが厳しくなって体調を崩したり、春先には花粉症等で服薬が必要になってきたりするお子さまがおみえになるご家庭もあるかと存じます。そこで、学校での服薬に関する事故を防止するため、以下のように対応してまいりたいと思いますので、ご理解・ご協力をよろしくお願いします。

- ① お薬を持たせていただく際は、学校へ連絡をお願いします。また、1度で飲み切る量のみ持たせていただき、余分に持たせないようお願いいたします。
- ② 薬の関係で何らかの体調の変化があった際には、すぐに連絡させていただきますので、すぐに出られるよう、下記の連絡先にご記入をお願いします。
- ③ 定期的・長期的に服薬が必要な場合は、切り取り線以下をご記入いただき、学校まで提出をしてください。変更等ありましたら、新しく用紙をお渡ししますので、ご連絡ください。

※<https://www.gov-online.go.jp/useful/article/201310/2.html> (政府広報オンライン) に薬のリスクについて紹介されています。

【 連絡先：津島市立西小学校 教頭 TEL0567 - 28 - 3011 】

-----切---り---取---り---線-----

服 薬 確 認 表

児童氏名	年 組 ()
期日	月 日 ~ 月 日 ※終わりは分かれば記入してください。
分量	粉 () 袋、錠剤 () 錠、その他 ()
緊急連絡先	— —
その他	どのようなお薬か、簡潔にお書きください。学校に伝えたいことがあればご記入下さい。