

# 服薬情報更新用紙

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_ 記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

1	医師の指示で服用・使用している薬	ある ない
2	学校にいる時間帯、日常的に服用・使用する必要がある薬 * 医師の指示で長期に渡って継続的に飲んでいる発作予防薬など	依頼する しない
	飲む時間 ( 昼食前 / 昼食後 / その他 : ころ ) 薬の名前・種類 ( )	
3	災害時に服用・使用する必要がある薬 (5日分) を学校へ預け、 対応を依頼	依頼する しない
	冷蔵保存を禁止されている薬 ※学校では基本的に冷蔵管理になります。	ある ない
	水薬	ある ない

## 4 服薬状況 (薬を服用している方は全員記入してください。)

	薬の名前と量	使用方法・注意事項
(記入例) 朝食後	<b>エクセグラン200mg</b>	<b>水で溶いてスプーンで 飲ませる</b>
朝食前		
朝食後		
昼食前		
昼食後		
夕食前		
夕食後		
就寝前 ( : )		
その他 ( : )		
緊急時薬		

※「薬の名前と量」については薬の説明書の添付でもよい。