

↓ 英語でご記入ください

↓ 該当するものに○をしてください

↓ 該当するものに○をしてください

氏名 Name		学年 Grade	P	M1 H1	M2 H2	M3 H3	学期 Term	1st	2nd	3rd
------------	--	-------------	---	----------	----------	----------	------------	-----	-----	-----

- ・医師からの処方薬に限らず、市販薬も含めた全ての薬に関して、ご持参される場合には、本用紙をご提出ください。
- ・薬の持参にあたっては、児童・生徒ご本人と保護者の方とでよく検討をしていただき、内容・量ともに、できるだけ過不足のないようにしてください。
- ・薬は必ず、薬袋・薬箱ごとご持参ください。また、使用期限の記載があることをご確認ください。（持込みのルールの詳細は別紙参照）
- ・基本的に、持参薬は保健室でお預かりし、必要に応じてお渡しいたします。ただし、原則として16歳以上の生徒で、別紙（薬の自己管理届書）の提出をしていただき、また、保健室スタッフによるリスクアセスメントをクリアしたケースに限り、薬を自己管理していただくことができます。希望される方は、別紙の提出をお願いいたします。
- ・持参薬は、学期の終わりごとに必ず、全て一度お持ち帰りいただきます。必要に応じて、翌学期に改めて、新しい本用紙とともにご持参ください。（本用紙は学院ホームページからダウンロード可能です）

＜定期内服・使用薬＞ Regular medicine

日本名 Name of medicine (JPN)	英語名 Name of medicine (ENG)	処方 Prescribed	市販 OTC	使用目的 Reason	用法・容量 Direction	持参数 Quantity
Ex) シムビコート 60吸入	Symbicort 60doses	○		喘息予防	1日2回（朝・夕） 1回1吸入	2本 （60日分）

＜頓服薬＞ Not Regular medicine

日本名 Name of medicine (JPN)	英語名 Name of medicine (ENG)	処方 Prescribed	市販 OTC	使用目的 Reason	用法・容量 Direction	持参数 Quantity

＜備考＞ Notes 薬の使用に関して、何か伝達事項がありましたらご記入ください