

学校感染症に関する出席停止届

埼玉県立川越南高等学校長 様

____年 ____組 ____番

生徒氏名 _____

この届は保護者の方が記入し、「薬剤情報提供文書※」と一緒に担任へ提出してください。

感染症名	
診断日 (医療機関へ行った日)	令和 ____年 ____月 ____日 (____)
療養期間 (学校を欠席した期間)	令和 ____年 ____月 ____日 (____) から 令和 ____年 ____月 ____日 (____) まで
医療機関	名 称 : _____ 所在地 : _____ 市・区 町・村

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ (印)

*****学校記入欄*****






薬剤情報提供書の処方内容を確認しました → 感染症情報システム登録

※『薬剤情報提供書』とは？

調剤薬局で処方されたお薬の名前等が分かる書類のことです。

例えばインフルエンザに罹患した場合、抗インフルエンザ薬が処方されているかと思しますので、それが確認できる書面の提出をお願いします。

なお、処方内容が確認できましたら文書はお返ししますので、ご自身でコピーをとっていただく必要はありません。

薬剤情報提供文書			1					薬師閣で診察を受ける際には、この文章を必ずお読みください。ふらつきがひどい場合は、車の運転や作業に注意して下さい。
1			全30錠	1日1回	朝食後	30日分		
2		クレステール錠2.5mg コレステロールを下げる薬	全30錠	1日1回	朝食後	30日分	◆飲み合わせに注意が要する場合は、この薬を処方する際には、この文章を必ずお読みください。	
3		ゼチア錠1.0mg コレステロールを下げる薬	全30錠	1日1回	朝食後	30日分	◆飲み合わせに注意が要する場合は、この薬を処方する際には、この文章を必ずお読みください。	
4		ラミシールクリーム1% 真菌の感染を抑える薬 水虫・タムシの薬	全10g	塗布			◆眼科用として使用しないで下さい。	
当薬局では、この薬品から変更できる薬品の在庫はありません。								
		ロザニナ-7100mg 10cmX14cm 筋肉痛や関節痛を抑える薬	全30枚				◆指示された使用方法に従って下さい。結膜や傷ついたところ、発疹部分などには使用しないで下さい。	

表記内容

お薬の名前
お薬の写真
お薬の飲み方
効能・効果
注意事項・副作用等