

## 日常的な薬の与薬依頼書

学校生活において、医師より与薬の指示がありました。以下のとおり、学校での与薬を依頼します。

小学部・中学部・高等部 年 組	児童生徒氏名
--------------------	--------

### 1 薬の内容

薬の名前	薬の形状	薬の量	服薬の時間帯	何のための薬か
例) メジコン錠	粉薬・錠剤・カプセル	2錠	昼食後	咳止め
	粉薬・錠剤・カプセル その他 ( )			
	粉薬・錠剤・カプセル その他 ( )			
	粉薬・錠剤・カプセル その他 ( )			
	粉薬・錠剤・カプセル その他 ( )			
	粉薬・錠剤・カプセル その他 ( )			

### 2 薬を使用する期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 の間

### 3 薬の保管方法 記入例：常温/冷暗所

( )

### 4 薬を使用するにあたっての留意事項

( )

令和 年 月 日

保護者氏名

印

一時的な薬の与薬依頼書

学校生活において、医師より与薬の指示がありました。以下のとおり、学校での与薬を依頼します。

小学部・中学部・高等部 年 組	児童生徒氏名
--------------------	--------

1 薬の内容

薬の名前	薬の形状	薬の量	服薬の時間帯	何のための薬か
例) メジコン錠	粉薬・錠剤・カプセル	2錠	昼食後	咳止め
	粉薬・錠剤・カプセル その他( )			
	粉薬・錠剤・カプセル その他( )			
	粉薬・錠剤・カプセル その他( )			

2 薬を使用する期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 の間

3 薬の保管方法 記入例：常温/冷暗所

{ }

4 薬を使用するにあたっての留意事項

{ }

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 与 薬 依 頼 書 ( 緊 急 時 用 )

学校生活において、緊急時、薬を使用するよう主治医より指示がありました。  
以下のとおり、与薬を依頼します。

小学部・中学部・高等部	児童生徒氏名
年 組	

1 薬剤名と使用量 【 記入例 ダイアアップ 6mg 1本 】

2 使用目的 【 例 けいれん発作止め 】

3 使用の目安 ※どのような状態の時に使用するのかできるだけ詳しくご記入ください。  
【 例 全身のけいれん発作が5分以上続いたとき 】

4 使用方法及び使用上の注意

令和 年 月 日

保護者氏名

印