

与薬依頼書＜定期・臨時・頓服・外用＞

石川県立明和特別支援学校長 様

私に代わり、下記について与薬することを依頼します。

令和 年 月 日

保護者氏名

(知・肢 / 小・中・高) 年 組 児童生徒名

(※該当するものに○、または必要事項を明記してください。)

1 依頼期間							
令和()年()月()日～()月()日 ()日分 【※裏面「与薬連絡表」にも日付等記入してください。】							
2 保 管							
室温 冷蔵庫 遮光(遮光の袋等に入れて提出) その他()							
3 薬の内容							
薬剤情報提供書(市販薬の場合は、薬の説明書)を必ず添付してください。 ※薬剤情報提供書は、薬を処方した病院名・主治医名が記載されたものを提出してください。							
4 与薬内容							
		薬の名前	効 能	形 状	1回量 (袋・錠・滴等)	時 間	
薬 ・ 臨	(1			錠剤・粉・液体		朝・昼・()時頃	食前・食後・食間
	(2			錠剤・粉・液体		朝・昼・()時頃	食前・食後・食間
	(3			錠剤・粉・液体		朝・昼・()時頃	食前・食後・食間
	(4			錠剤・粉・液体		朝・昼・()時頃	食前・食後・食間
頓	(1			錠剤・粉・液体		具体的に記入(例:生理痛の時、鼻水がひどい時等)	
	(2			錠剤・粉・液体		具体的に記入(例:生理痛の時、鼻水がひどい時等)	
冊 薬	(1			塗り薬・点眼 貼り薬		具体的に記入(例:顔の湿疹を痒がった時等)	
	(2			塗り薬・点眼 貼り薬		具体的に記入(例:顔の湿疹を痒がった時等)	
5 与薬方法・注意事項							
①必ず水で服用 ②少量の水に溶かして飲ませる ③()と混ぜて飲ませる ④そのまま口に入れて水分を飲ませる ⑤そのまま口に入れてなめさせる ⑥自分で飲むが確認が必要 ⑦経管から与薬する ⑧スプーン、スポイドで飲ませる ⑨()の摂取は禁止 ⑩服用間隔は()時間以上あける(痛み止め、安定剤等) ⑪(薄く・たっぷり)のばして塗る ⑫その他(具体的に							

＜その他注意事項＞

- ①原則として「与薬依頼書」及び薬は、直接担任にお渡しください。
- ②与薬を担当する職員は、この「与薬依頼書」を見て与薬しますので、確実に記入をお願いします。
- ③定期・臨時・頓服・外用のいずれかに○をつけてください。
- ④薬の内容・期間等に変更があった場合は、担任に連絡してください。
- ⑤定期薬の場合、飲み損じ等への対処のため1回分の予備薬を提出してください。
- ⑥定期・頓服の「与薬依頼書」は、預かっている薬とともに夏休み前に一度返却します。9月の新学期登校時に、内容に変更があれば赤で訂正し提出してください。

(裏面にも氏名を記入をしてください)

与薬連絡表<定期・臨時・頓服・外用>

(知・肢 / 小・中・高) _____ 年 組 児童生徒名

※学校記入

[illegible]