

保護者氏名

(幼稚部・小学部・中学部・高等部・専攻科) 年 氏名

与薬依頼書 (頓用薬)

下記の要領にて与薬することを依頼いたします。(太枠内を、依頼する分のみ、記入してください。)

病名又は症状																													
医療機関名	病院・医院 Tel () ー																												
与薬の依頼期間	令和 年 月 日 ～ 月 日 () 日間																												
保管方法 (○を)	常温保存 ・ 冷所保存 ・ 暗所保存 ・ その他 ()																												
与薬する時間帯 (○を)	朝食前 昼食前 夕食前 就寝前 その他 () 朝食後 昼食後 夕食後 (一日に計 回与薬する) 痛い時 かゆい時 その他 ()																												
外用薬の場合の使用方法																													
薬剤情報提供書 (薬の内容) (○を)	<ul style="list-style-type: none"> ・有り (コピー等を本書に貼付してください) ・無し (無しの場合は下記に薬の内容を記入してください。) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>薬の名前</th> <th>効能</th> <th>形状</th> <th>一回の量</th> <th>一日の回数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>朝・昼・夜・就</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>朝・昼・夜・就</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>朝・昼・夜・就</td> </tr> </tbody> </table>						薬の名前	効能	形状	一回の量	一日の回数	1					朝・昼・夜・就	2					朝・昼・夜・就	3					朝・昼・夜・就
	薬の名前	効能	形状	一回の量	一日の回数																								
1					朝・昼・夜・就																								
2					朝・昼・夜・就																								
3					朝・昼・夜・就																								
備考	(例：自分で飲めますので確認をしてください。少量の水に溶かして。等)																												

【注意事項】

- ①原則として「与薬依頼書」及び薬は、保護者の方が担当職員に直接お渡しください。
- ②与薬を担当する職員は、これを見て与薬しますので確実に記入をしてください。
- ③定期薬と頓用薬に限って依頼期間を、下記の欄を使い再依頼することが出来ます。

上記の記載内容には変更が無く、下記の期間与薬することを依頼します。			
	保護者サイン		保護者サイン
月 日 ～ 学期末まで		月 日 ～ 学期末まで	
月 日 ～ 学期末まで			

※この依頼書は、使用后、学校に提出してください。(担任・担当 → 保健室)

○与薬チェック表

日付	時間	確認者	備考	日付	時間	確認者	備考
(例) 7/17	12:45	〇〇 (与薬者)	保護者の サインを もらう				

※この用紙は、使用后、学校に提出ください。(担任・担当 → 保健室)