

服薬依頼書【学校生活時に服用する薬】

小・中 年 組 氏名

記入日 令和 年 月 日

この依頼書は学校にいる間に、

●定時で服薬する薬(例:給食前、給食後)

●臨時で処方された薬(例:風邪薬を1週間服薬) を服薬する場合に使用するものです。

※市販薬のお預かりはできません。

※お薬の内容に変わりがない場合も、新年度になりましたら新規で御提出をお願いします。

※毎日服薬する薬でも、事故防止のため、当日服薬する分だけ御持参ください。

※お薬の説明書またはお薬手帳のコピーと一緒に御提出ください。

1 服薬期間

令和 年 月 日 から 週間・か月間
年 月 日 まで

2 薬の種類:○をつけてください。

飲み薬 ・ 塗り薬 ・ 点眼薬 ・ その他()

3 薬の飲ませ方・使用方法 ※塗り薬の場合は使用部位も御記入ください。

--

4 服薬する薬について

薬名	使用量	時間
例:デパケン 100 mg	1包	給食(前・後) / その他()
		給食(前・後) / その他()
		給食(前・後) / その他()
		給食(前・後) / その他()
		給食(前・後) / その他()
		給食(前・後) / その他()

※学校での管理方法

原本⇒保健室に提出

写し⇒服薬期間中は連絡袋に入れる