

与薬依頼書 <一時薬>

- 薬局から出ている薬の説明書を提出してください。(コピーをして原本をお返しします)
- 一つ一つの薬袋の上に必ず児童生徒名を書いて、当日分のみ持ってきてください。
- 複数の薬がある場合はひとまとめにしておいてください。
- 服用後、薬の容器(シート殻、袋など)を持ち帰りますのでご確認ください。
- 市販薬の与薬はしていません。医師より処方された薬を持たせてください。

岡山県立西備支援学校長 様

学校での日常生活において与薬をお願いします。

A B	小 中 高	年 組	児童生徒氏名
			保護者氏名

服用月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
薬を持参した日に ○(保護者記入)							
服用したら○ (担任記入)							

<一時薬(病院で処方された期間限定の薬・外用薬含む)>

薬の名称	形態(○で囲む)		何の薬か (効能)	服用時刻 (○か記入)	量	服用の 仕方	飲み合わせ の悪いもの
	内服薬	錠剤 液体 粉		給食前 給食後 プール後 ()時頃 ()の時			
	外用薬	塗り薬 貼り薬 点眼薬 点鼻薬 吸入薬					
	内服薬	錠剤 液体 粉		給食前 給食後 プール後 ()時頃 ()の時			
	外用薬	塗り薬 貼り薬 点眼薬 点鼻薬 吸入薬					
	内服薬	錠剤 液体 粉		給食前 給食後 プール後 ()時頃 ()の時			
	外用薬	塗り薬 貼り薬 点眼薬 点鼻薬 吸入薬					

服薬依頼書は連絡帳にはさみ、終了後は保護者に返却。薬の説明書は、担任→保健室コピー→原本返却

与薬依頼書 <一時薬>

- 薬局から出ている薬の説明書を持参してください。（薬の説明書がなくても構いませんが、持参をお願いします）
- 一つ
- 複数
- 服用後、薬の残りを返却してください。
- 市販薬の与薬はしていません。医師より処方された薬を持たせてください。

記入例

岡山県立西備支援学校長 様

学校での日常生活において与薬をお願いします。

A B	小 中 高	1 年 組	児童生徒氏名 西備 太郎
			保護者氏名 西備 花子

服用月日	4 月 15 日	4 月 16 日	4 月 17 日	月 日	月 日	月 日	月 日
薬を持参した日に ○（保護者記入）	○	○					
服用したら○ （担任記入）	○						

<一時薬（病院で処方された期間限定の薬・外用薬含む）>

薬の名前	形態（○で囲む）	何の薬か （効能）	服用時間 （○か記す）	服用の 仕方	飲み合わせ の悪いもの
ムコダイン DS50%	内服薬 錠剤 液体 粉	鼻水・痰 をでやす くする	給食前 給食後 プール後 () 時頃 () の時	1 錠 水で 飲む	
	外用薬 塗り薬 貼り薬 点眼薬 点鼻薬 吸入薬				
	内服薬 錠剤 液体 粉		給食前 給食後 プール後 () 時頃 () の時		
	外用薬 塗り薬 貼り薬 点眼薬 点鼻薬 吸入薬				
	内服薬 錠剤 液体 粉		給食前 給食後 プール後 () 時頃 () の時		

飲ませ方、
工夫してい
る点など記
入してくだ
さい