

(様式6)

臨時薬与薬に関する依頼書

令和 年 月 日

和歌山県立紀伊コスモス支援学校長 様

与薬に関して、主治医から十分の説明を受け理解しました。つきましては、保護者として貴校の職員による与薬を依頼します。

1 与薬する薬について

(1) 病名 (または症状)

(2) 学校での与薬期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

(3) 薬の種類・量と与薬の仕方等 (欄が不足した場合は裏面にご記入ください)

薬の種類	1回量	回数	時間	与薬の仕方
(例) テグレトール 50mg	1回(1)包	1日(2)回	朝・昼・夜(食前・食後) 食間、眠前 その他( )	少量の水に溶いて、 口の奥に入れる
		1日( )回	朝・昼・夜(食前・食後) 食間、眠前 その他( )	
		1日( )回	朝・昼・夜(食前・食後) 食間、眠前 その他( )	
		1日( )回	朝・昼・夜(食前・食後) 食間、眠前 その他( )	

(4) その他の注意点

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※薬剤情報提供書(コピー可) など薬の用量・用法などがわかるものを添付してください。

