

ねん がつ 日にち

ひょうごけんりつきた とくべつしえんがっこうちやう きま  
兵庫県立北はりま特別支援学校長 様

ふくやくいらいしよ  
服薬依頼書

しゆじい しじ がっこうせいかつじかんない くすり ふくやう ひつやう ほごしや か ふくやう  
主治医の指示により、学校生活時間内に薬の服用が必要です。保護者に代わって服用させていただきます  
たく、ご依頼申し上げます。

しょうがくぶ ちゅうがくぶ こうとうぶ ねん  
小学部・中学部・高等部 年

じどうせいとめい  
児童生徒名 \_\_\_\_\_

ほごしやめい せいん  
保護者名 \_\_\_\_\_ 印

いりやうきかんおよ 医療機関及び 主治医名	医療機関名 主治医名		
びやうめい 病名			
ふくやうきかん 服用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
くすり しゆるい 薬の種類	薬名	1 回量 (何錠・何包)	服薬時間 昼食前・昼食後・その他 ( )
	薬名	1 回量 (何錠・何包)	服薬時間 昼食前・昼食後・その他 ( )
	薬名	1 回量 (何錠・何包)	服薬時間 昼食前・昼食後・その他 ( )
	薬名	1 回量 (何錠・何包)	服薬時間 昼食前・昼食後・その他 ( )
ふくやくほうほう 服薬方法			
の 飲ませ方 とふ ししかた 塗布の仕方			
とうよご かんきつ 投与後の観察 ちゆういじこう 注意事項			

くすり も かた  
《薬の持たせ方》

- 医師から処方された薬に限ります。市販薬は原則としてお預かりできません。
- 薬とともに受け取った「薬の説明書」または「お薬手帳」のコピーを提出してください。
- 毎日1回ぶんずつ持たせてください。
- 薬の袋に名前、飲む日を書いて、チャック付きビニール袋等にまとめて入れてください。
- 要冷蔵の場合は、ひとまとめにした袋に、「要冷蔵」と記入してください。
- 服薬状況等に変更がありましたら、その都度お知らせください。