

臨時に使用する医薬品の与薬依頼書

山梨県立ろう学校
学校長 殿

部年幼児児童生徒氏名

保護者氏名

- 1薬は医師の処方したものに限ります。
- 2薬は当日分一回だけを持参してください。（寄宿は別）
- 3この投薬依頼書を必ずつけて薬と一緒に提出してください。
- 4医薬品の内容については、薬局から発行される「調剤情報提供書」の添付でもかまいません。

登校した際は保護者に代わり、次のとおり与薬を依頼いたします。

処方された医療機関名									
() 病院・医院									
TEL ()									
() 科 医師名 ()									
病名（または症状）									
① 持参した医薬品は 令和 年 月 日に処方された 日分									
② 使用する期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日									
③保管方法 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()									
④医薬品の形状									
粉薬 水剤（シロップ） 錠剤 カプセル 軟膏 その他 ()									
⑤医薬品の内容									
抗生物質 解熱剤 かぜ薬 咳止め 下痢止め 胃腸薬									
その他 ()									
⑥与薬する時間									
食後 () 分 食前 () 分 食間 (時 分)									
その他具体的に ()									
⑦その他の注意事項 飲ませ方									
学 校 記 録									
受領者サイン 令和 年 月 日 時 分									
与薬介助者サイン 令和 年 月 日 時 分									
与薬の状況									