与薬依頼書

令和　　年　　月　　日

山梨県立ろう学校長殿

幼児児童生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校管理下の服薬について、主治医から指示を受けましたので、下記のとおり介助を依頼します。

Ⅰ．依頼の種類（当てはまるものに☑をいれてください）

□　臨時に処方された薬の与薬依頼（風邪薬、臨時的に使用する塗り薬等）

□　緊急時に服薬する薬の与薬依頼（アレルギー症状が出た時等）

□　日常的に服薬する薬の与薬依頼

□　災害時に服薬する薬の保管・与薬依頼

Ⅱ．処方薬情報

１．診断名（症状）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．処方医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿主治医名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．与　薬　期　間　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

４．薬品名・用法等

薬品名	薬効	保管方法	１回量		飲ませ方・注意事項
			昼	その他	
（例）○○○	咳止め	常温	食後 １包		水に溶かして服用、めまいに注意
（例）□□□	痛み止め	冷蔵庫		疼痛時 １錠	６時間以上空けて１日２回まで

与薬依頼する際の注意事項

・与薬依頼できる薬は医師の処方したものに限ります。

・薬は当日分だけを持参してください。（寄宿舎においては宿泊に必要な分、災害時の保管・与薬依頼は３日分）

・薬局からの薬剤情報提供書のコピーまたはお薬手帳のコピーを添付してください。

与薬確認

	学校記入欄					保護者確認
	受領日	受領者	与薬日時	特記事項	実施者	
（例）	４／３	古屋	４／３　１２：５０	半分吐いてしまった	古屋	山田
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			
	／		／　　：			

与薬の流れ	①この用紙とともに当日分の薬を受け取る（寄宿は宿泊分、災害時保管・与薬依頼は３日分） ②受領日・受領者を学校が記入 ③与薬実施し、与薬日時・特記事項・実施者を学校が記入 ④与薬後、この用紙とともに薬の空袋を保護者へ返却 ⑤保護者が確認のサインをし、この用紙を学校へ提出 ⑥保健室の個人ファイルに保管