

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

養護教諭確認
印
(不在時学部主事)

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該当幼児生の現症状に対して、医師が処方したものに限りです。
- ・薬は当日分だけを持参してください。（寄宿舍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。

- 1 この用紙と薬剤情報提供書のコピーまたはお薬手帳のコピー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し、養護教諭（不在時学部主事）と薬の内容を薬剤情報提供書のコピーまたはお薬手帳のコピーを見ながら確認
- 3 与薬実施
 - ① 与薬する場所と与薬依頼書を持参し、与薬させる内容が間違っていないか確認
 - ② 与薬し、服用できたことを2人の職員で確認。その場で予約日時記入と特記事項・実施のサインをする（2人の職員で確認できない場合は、与薬後、別の職員に空の薬袋にて服用を確認し、2人目の実施のサインをする）
- 4 与薬後、この用紙とともに薬の空袋を保護者へ返却
- 5 保護者が学校から返却のあった空袋で与薬されたことを確認。サインして、この用紙を担任へ提出
- 6 担任が養護教諭に提出。養護教諭が保健室の個人ファイルに保管

校記入欄

[illegible]