

令和 年度 年 組 氏名 ()

学校管理下における与薬依頼書

学校管理下において医師より指示がありましたので、与薬依頼いたします。

保護者（依頼者）氏名 _____

薬の名前	1回量	対応時間（昼食後など）

定 時 薬…主治医意見書等で事前に報告している薬

【確認事項】

- 1 定時薬について必要事項を御記入ください。
- 2 主治医意見書に明記されている内容を正しく御記入ください。
- 3 学校管理下での対応が必要な定時薬のみ御記入ください。（例：昼食後）

臨 時 薬…定時薬以外で医師より処方された薬（市販薬不可）

【確認事項】

- 1 臨時薬も医師より処方された薬のみとします。（市販薬は不可）
- 2 「与薬依頼書」にて必要事項をすべて御記入ください。
- 3 当日の連絡帳にも「与薬を依頼する」旨を御記入いただき、担任にお知らせください。
- 4 内服薬以外にも外用薬や点眼薬なども処方薬で医師より指示があれば与薬可能です。
- 5 内服薬は当日分のみの持参とし、水薬でも一回量のみ持たせてください。また、袋などで個包し、外側に氏名、量、日付などを明記してください。
- 6 学校での服用確認は、「与薬依頼書」へ与薬者（服薬確認した教員）が氏名を記入し、空袋がある場合は返却します。