

一時的な薬の使用依頼書

学校生活において、医師より与薬の指示がありました。以下の通り、与薬を依頼します。

年組	生徒氏名
----	------

調剤薬局等で発行される、薬の説明書も提出をお願いします。

薬が処方された医療機関	
与薬開始～停止期間	令和 年 月 日～ () 令和 年 月 日まで () 医師の指示があるまで () その他 []
飲む時間帯	() 食前 () 食間 () 食後 () 食中 () その他 []

薬の名称	①	②	③
何の薬か			
種類及び1回使用量	() 粉末 包 () 錠剤 錠 () 水薬 () その他	() 粉末 包 () 錠剤 錠 () 水薬 () その他	() 粉末 包 () 錠剤 錠 () 水薬 () その他
与薬方法	() 飲む・・・ () 要支援 () 自分で () 貼る () 塗る () その他 〈具体的な支援方法〉	() 飲む・・・ () 要支援 () 自分で () 貼る () 塗る () その他 〈具体的な支援方法〉	() 飲む・・・ () 要支援 () 自分で () 貼る () 塗る () その他 〈具体的な支援方法〉

薬の保管方法	() 常温 () 要冷蔵 () その他 []
その他配慮が必要なこと	