

一時的な薬の与薬依頼書

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
----	------

1 薬の名前・形状・使用量など

薬の名前	形状	1回の使用量	何の薬か
	・粉薬・錠剤・水薬 ・カプセル ・その他（ ）		
	・粉薬・錠剤・水薬 ・カプセル ・その他（ ）		
	・粉薬・錠剤・水薬 ・カプセル ・その他（ ）		
	・粉薬・錠剤・水薬 ・カプセル ・その他（ ）		

2 薬を使用する期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

3 薬の保管方法 []

4 薬を使用するにあたっての留意事項

平成 年 月 日

保護者氏名 印