

<記入例>

与薬依頼書

出来島支援学校長 様

医師の診断により、服薬の指示がありましたので、学校での与薬をお願いします。

依頼日: 令和 6 年 4 月 22 日

(小・中 (高)) 1 年 1 組 名前 出来島 太郎

保護者名 出来島 次郎

与薬理由(診断名)	かぜ	日常の薬で期限が決まっていない場合は年度末(3月31日)としてください
与薬期間	令和6年4月22日 ~ 令和6年4月24日	

薬の名前	薬の形状	与薬時間	特記事項 (飲ませ方、塗り方等)
ムコダイン	錠剤 粉末 水薬 塗り薬 目薬 その他 ()	給食前 給食後 その他 ()	薬を口の中に入れてから、その後水を飲ませる
	錠剤 粉末 水薬 塗り薬 目薬 その他 ()	給食前 給食後 その他 ()	
	錠剤 粉末 水薬 塗り薬 目薬 その他 ()	給食前 給食後 その他 ()	

※与薬依頼書と合わせて、薬の説明書(コピー可)も持参してください。

※市販薬の与薬、および上記に記載されていない処方薬の与薬はできません。

※飲み間違いを防ぐため、薬にも名前を記入してください。

※出来島マスターガイド「学校での薬の管理について(p.27)」も参照ください。

期間は鍵付きロッカーに保管)