

<記入例>

令和8年度常用薬依頼書

西淀川支援学校長 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 8 年 4 月 8 日 (火)

(小・中・高) 1年 1組 名前 西淀 花子

保護者名 西淀 太郎

薬の名前	薬の形状	与薬時間	特記事項 (飲ませ方、塗り方等)
トピナ	錠剤 粉末 水薬 塗り薬 目薬 その他 ()	給食前 給食後 その他 ()	与薬理由(診断名) 【 てんかん 】 給食に混ぜて食べさせる
デパケン シロップ (2cc)	錠剤 粉末 水薬 塗り薬 目薬 その他 ()	給食前 給食後 その他 ()	与薬理由(診断名) 【 同上 】 シリンジで注入
リンデロン	錠剤 粉末 水薬 塗り薬 目薬 その他 ()	給食前 給食後 その他 (日光に当たった後、皮膚に赤みや発疹があるとき)	与薬理由(診断名) 【 日光過敏症 】 赤みや発疹のある部分にうすく塗る
ムコソルバン ＝ アンプロ キシロール塩酸 塩 (ジェネリック)	錠剤 粉末 水薬 塗り薬	給食前 給食後 その他 ()	与薬理由(診断名) 【 痰切り 】 白湯に溶かして飲む

※水薬は1回分の量を
持参してください

※ジェネリックで同等薬が
定期的に変更が予想される場合