

記入例

令和 × 年 × 月 ×× 日

富山県立高岡支援学校長 様

服薬管理等の実施依頼書

下記について補助・管理して下さるようお願いします。

記

依頼内容	実施時間	薬名・量・飲ませ方・注意等
(○)内服薬 ()点眼薬 (○)軟膏等塗布 ()その他 () ※該当する内容に○をつけてください。	内服薬：朝食 後 夕食後 軟膏：必要な 時 かゆがる時	内服薬：アレグラ(アレルギーの薬) 1回1錠ずつ ※自分で飲むことができます。 水と一緒に渡してください。 軟膏：ヒルドイドローション (アトピー性皮膚炎の薬) ※赤くなったり、かさついたりした時 に塗ってください。

「薬の名前」

「いつ服用するか」

「1回の薬の量」

がわかるように記入してください。

から
まで

・寄宿舎
・通常日課
・宿泊学習、修学旅行
・その他()

部・中学部・高等部 / 年

生徒氏名 高岡 花子

者氏名 高岡 太郎

備考

※原則市販薬の補助・管理は行うことができません。

※この用紙と共に、薬の説明書を付けて提出してください。説明書は学校でコピーしてお返しします。

※服薬内容や薬の量などが変更になった場合は、その都度学校へ連絡し、新しい依頼書を提出してください。

※学期が変わっても依頼の継続を希望される場合は、新たにこの用紙を提出してください。