

主治医様

三重県立松阪あゆみ特別支援学校
学 校 長

発作等に対応するための頓用薬使用指示事項等記入について（依頼）

平素は、本校児童生徒が大変お世話になりありがとうございます。

本校では、発作等の際に頓用薬を学校で保管・使用するにあたり、保護者より依頼書（主治医による頓用薬使用指示事項添付）を提出していただいております。なお、頓用薬の依頼は、「与薬や坐薬挿入が家庭でも行われている日常的な行為であり、安全であることが確認されていること」を原則とします。

つきましては、薬の使用に関して、主治医の先生のご指示を賜りたく存じます。

お忙しいところお手数おかけしますが、先生のご指示を下記にご記入いただきますよう、よろしくお願いいたします。

主治医指示書

部 年 名前	生年月日	年	月	日
1 所見（診断名）：				
2 発作の様子、頻度：				
3 発作誘因：				
4 発作時の対応：				
5 医薬品名、1回量、効能：				
6 適応（時期、目安）：				
7 使用の注意点：				
8 その他注意事項：				

年 月 日

医療機関名
住所
電話

主治医名 _____