

臨時

与薬依頼票

学校教育活動中において、臨時薬(かぜ薬等)の服薬が必要ですので学校に依頼します。

年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_

児童生徒名	(小・中・高) 年 組 名前		
薬の名前または種類	かぜ薬 ・ 胃腸薬 ・ その他( )		
服用(投与)する時間	給食前 ・ 給食後 ・ その他( )		
薬は毎日持たせて下さい			
服薬期間	年 月 日 ~ 月 日	薬剤情報提供書(ある・ない)	
服用(投与)方法	(例)水に溶いて、大人が飲ませる。		
その他 連絡事項			

----- き り と り -----

臨時

与薬依頼票

学校教育活動中において、臨時薬(かぜ薬等)の服薬が必要ですので学校に依頼します。

年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_

児童・生徒名	(小・中・高) 年 組 名前		
薬の名前または種類	かぜ薬 ・ 胃腸薬 ・ その他( )		
服用(投与)する時間	給食前 ・ 給食後 ・ その他( )		
1回の分量		預ける分量	毎日持たせる・( 日分)
服薬期間	年 月 日 ~ 月 日	薬剤情報提供書(ある・ない)	
服用(投与)方法	(例)水に溶いて、大人が飲ませる。		
その他 連絡事項			

----- き り と り -----

※切り取ってご使用ください。数日分をまとめて1枚で提出していただけます。

用紙が足りなくなった場合には、担任にご連絡ください。

※薬には ①お子様の名前 ②飲ませる日 ③いつ飲ませるか などを必ずお書きください。

小さい錠剤等は必要事項を記入した台紙に薬をとめたり、  
透明の袋に入れてその袋に必要事項を記入するなどの工夫をお願いします。

※薬剤情報提供書があれば、上の与薬依頼票と一緒に提出してください。