

緊急

与薬依頼書

学校教育活動中の発作等の緊急対応として、薬の服用(投与)が必要です。主治医指示書と薬剤情報提供書を添えて依頼します。

預ける薬には有効期限を明示しその期間内に差し替えます。また、主治医の指示により薬の種類や服用(投与)量に変更があった場合は、速やかに主治医指示書と薬剤情報提供書を添えてその都度依頼します。

なお、下記に連絡が取れない場合、「緊急」という判断で薬の服用(投与)をお願いします。

またてんかん薬を服用(投与)した後は、必ず医療機関を受診します。

年 月 日 保護者名 _____

児童生徒名	(小・中・高) 年 組 名前		
保護者連絡先 ①	名前		電話番号
②	名前		電話番号

薬の名前			
種類 (使用目的)	てんかん薬 ・ 精神安定薬 ・ その他 ()		
1回の分量		預ける分量	
服用(投与)を必要とする時の児童生徒の様子			
服用(投与)方法 ・ 注意事項			
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()		
薬の有効期限	年 月 日	薬剤情報提供書 (ある ・ 病院でもらっていない)	
病院名・主治医名		電話番号	
薬局名		電話番号	