

発作等に対応するための頓用薬使用指示事項等の記入について(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

名 前		生 年 月 日	(20) 平成 令和 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 薬 剤 名 ・ 用 法 ・ 用 量			
6 適 応 (時 期 ・ 目 安)			
7 使 用 上 の 注 意 点			
8 そ の 他 注 意 事 項			

年 月 日

医 療 機 関 名
住 所
電 話 番 号
主 治 医 名