

主治医 様

様式5(緑)

三重県立松阪あゆみ特別支援学校長

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、よろしくお願ひいたします。

**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