

令和 年 月 日

三重県立特別支援学校西日野にじ学園学校長 様

りんじやくふくやくいらいとどけ  
臨時薬服薬依頼届

臨時薬の服用が必要なので、薬の説明書（薬剤情報提供書）を添えて依頼します。

このことについては、主治医に確認済みです。

1. 児童生徒名 : \_\_\_\_\_

2. 保護者名 : \_\_\_\_\_

3. 臨時薬（裏面の記入例を参考にしてください。）

名前・種別	<hr/> <hr/>
量	<hr/> <hr/>
服用時間	<hr/> <hr/>
どのように	<hr/> <hr/>
期間	<hr/> <hr/>

薬の説明書（薬剤情報提供書）を添えて提出してください

きにゅうれい  
【記入例】

① 内服薬の場合 (かぜ 薬 など)

名前・種別	カルボシステイン 500mg たんを きる
量	1 じょう
服用時間	きゅうしょくのあと
どのように	みずと くすりを わたす
期間	2/12~14