

Era Reiwa 令和 ano _____ 年 mês _____ 月 dia _____ 日

三重県立特別支援学校西日野にじ学園学校長 様

Ao prezado Sr. Diretor
da Escola das necessidades especiais Prov. Mie Nishihino Niji Gakuen

臨時薬服薬依頼届

Aviso (notificação) da solicitação para aplicar (dar) o medicamento temporário

臨時薬の服用が必要ですので、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。

Como será necessário ministrar o medicamento (remédio) temporário, solicito anexando
o formulário informativo do medicamento (papel com explicativo do(s) remédio(s)).

Sobre isto, está confirmado com o médico responsável da criança.

1. 児童生徒名 : _____ 学部 年 Gr 名前

Nome da criança (aluno/a): grau escolar /ano/ grupo nome

2. 保護者名 : _____

Nome do(a) responsável:

3. Medicamento temporário (favor olhar o exemplo para preencher do verso.)

nome · tipo remédio temp.	<table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="width: 150px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="width: 150px; height: 20px;"></td></tr></table>										
dosagem (dose)											
horário para tomar(dar)											
como aplicar (dar)											
período											

薬の説明書（薬剤情報提供書）を添えて提出してください

Favor anexar e apresentar a folha informativa (explicação) do remédio.

【exemplo de como preencher】

- ① em caso de medicação oral (Remédio para resfriado, remédio para estômago, regulador intestinal, etc)

nome · tipo remédio	temporário	Comprimido Carbocisteína 錠 500mg expectorante(catarro)
	dose	1 comprimido(錠)
horário para aplicar (dar)		depois da refeição
como dar (aplicar)		水と薬を本人に渡す dar água e remédio para a criança tomar
período		do dia 12 a 14 de fevereiro

- ② em caso de pomadas (unguento), etc (pomadas tópicas para eczema e picadas de insetos, etc)

nome · tipo remédio	temporário	Pomada Rinderon V aliviar a inflamação
	dose	Primeira articulação do dedo indicador
horário para aplicar		Lá pelas 10 horas, lá pelas 14 horas
como aplicar		左手の甲に塗る aplicar no dorso da mão esquerda
período		Do dia 12 ~ 19 / 02

- ③ Colírios e gotas nasais (Conjuntivite alérgica e rinite, etc)

nome · tipo remédio	① Colírio Clavit (クラビット点眼) (antibacteriano)
temporário	② Colírio Flumetholon (フルメトロン点眼) (anti-inflamatório)
dose	1 a 2 gotas
horário a aplicar	Depois da refeição
como aplicar	Após aplicar (pingar) o ①, esperar mais de 5 minutos e aplicar o ②
período	※ agitar bem o ②.