

令和 年度 臨時薬与薬依頼書

与薬のタイミングに○をつけて、
1錠・1包など量を記入。

通学生は昼のみ記入。
舎生は朝晩も記入。

氏名 _____

※薬剤情報提供書(薬の説明書)も御提出ください。

塗り薬・点眼薬なども記入。

与薬期間が終了したら、日付を記入。

薬品名	薬の働き	与薬時間と量	与薬期間	与薬方法・注意事項	与薬終了日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食間・食後 その他() 1回の量()	月 日 から 月 日 頃まで		月 日

【本人判断での頓服薬等の服用】 可・不可 (不可の場合、お電話にて確認を取らせていただきます。)

学校管理下において、薬(臨時薬)の使用が必要ですので依頼します。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____