

令和 年度

定時薬与薬依頼書

※薬と薬の説明書を御提出ください。

氏名

与薬のタイミングに○をつけて
1錠、1包など量を記載してください。

通学生は昼のみの記入、舎生
は朝晩の薬も御記入ください。

薬の量が変わった時にはこ
ちらに記入してその都度サ
インをお願いします。

薬品名	薬の働き (例: 抗けいれん剤)	与薬時間と量	変更月日・変更内容	保護者サイン	与薬方法・注意事項
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間 その他 () 1回の量()	/		
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間 その他 () 1回の量()	/		
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間 その他 () 1回の量()	/		
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間 その他 () 1回の量()	/		
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間 その他 () 1回の量()	/		
		朝・昼・夕・就寝前 食前・食後・食間 その他 () 1回の量()	/		

【非常災害時薬】 有 ・ 無 (当てはまる方に○をつけてください)

学校管理下において、薬（定時薬）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: