

(様式 1 - 1)

与藥依頼書

校長	教頭	部主事	担任	養護

令和 年 月 日

群馬県立藤岡特別支援学校長 様

(学) 部 年

児童生徒名 _____

保護者氏名 _____

学校管理下の服薬について、主治医から指示を受けましたので、介助を依頼します。

1 診断名 (症状) _____

2 病院名 _____ 主治医名 _____

3 与薬期間 令和 年 月 日 ～ 月 日

4 薬品名、用量等

[illegible]

*薬局等でいただいた「お薬の説明書」を一緒にご提出ください。

*てんかん発作時の座薬等は別の書類になりますので、担任または養護教諭までご相談ください。