(様式	1	_	1	1
ノエスボノ	1	_	1	,

与薬依頼書

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(症料	犬)								
2	病院名					主	冶医名 _			_
3	与薬期間	令和	年	月	日	\sim	月	日		

4 薬品名、用量等

薬品名	薬効	1	3 量	与薬時の留意事項	
采 吅名	架划	昼	その他	子架时の笛息事項	
(例) 〇〇〇	せき止め	1包		食後、水に溶かして 飲ませてください。	
(例) □□(軟膏)	かゆみ止め	1回	15時頃 1回		

- *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。