

主治医の指示により、学校で薬を服用することについて、下記のとおり依頼します。なお、この服薬依頼書による薬の使用については、保護者が責任を持ちます。

病名または 症状		薬の名前	量	服薬基準 (〇〇の症状が〇〇分継続した場合に服薬)	保管方法	服薬方法 (飲ませ方)	その他注意事項 (副作用や、薬の使用期限、 病院受診の基準等)
記入例	頭痛時	カロナール	1mg 1錠	頭痛の症状が、30分経っても治らない場合に服薬	常温	少量の水に溶いて口に入れる。	服用後、〇〇の症状が出たら、病院を受診させる。
受診日 医療機関名 医師名		受診日： 年 月 日 医療機関名： 医師名：					
緊急時連絡先 (優先順に記入してください)			氏名		続柄	連絡先	
		①				() -	
		②				() -	

*薬には、必ずそれぞれに、「学部・学年・組・名前(フルネーム)」を記入してください。
*薬は症状が出た時に必要な量と2回分の予備薬を持参してください。

⑨「薬についての説明書」のコピーを添付してください。