

保護者 様

県立吉田特別支援学校
校長 関川 俊洋

学校で臨時に使用する薬について

学校生活において、薬を使用する際の事故を未然に防ぎたいと考えています。つきましては、下記の「与薬依頼書」と、「薬の説明書」（コピー）を提出してください。

児童生徒の健康管理について万全を期したいとの願いをご理解の上、ご協力をお願いします。

※臨時に使用する薬とは、かぜ薬や湿布薬、塗り薬など医師から処方された薬で、使用期間が比較的短期間のものを指します。

県立吉田特別支援学校長 様

与薬依頼書（臨時薬）

学校生活において、薬を使用するよう医師より指示がありました。以下の通り、与薬を依頼します。

小学部・中学部・高等部 年	児童生徒氏名
------------------	--------

1 薬の名前と薬の形状、何の薬か

薬の名前 []

薬の形状 粉薬・錠剤・水薬・カプセル・その他 ()

何の薬か []

2 薬を使用する期間 *医師から指示があった期間に限ります。

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 使用する薬の量と時間帯 []

4 薬の保管方法 []

5 薬を使用するにあたっての留意事項

[]

令和 年 月 日

保護者氏名

印