

与薬依頼書（臨時薬）

平成 年 月 日

太田市立太田養護学校長 様

学部・学年 部 学年 組

児童生徒名

保護者氏名 印

標記の件について、学校における与薬について依頼します。

記

薬の名前	
薬の効能	
薬の処方内容 (該当するものに○印をつけ、必要事項を記入する)	①散剤（1回 包） ②錠剤（錠） ③液（シロップ CC） 《1回分に分けて持ってきて下さい》 ④点眼薬 ⑤軟膏など外用薬 ⑥その他
学校内での与薬する時間 (該当する所に○印、必要事項を記入する)	①昼食後 ②昼食前 分 ③食間 ④適宜 ⑤その他
使用方法・使用上の注意	
薬を処方した病院名・医師名	