

# 与薬依頼書 (臨時薬)

令和 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<br>(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)<br>②錠剤 (錠)<br>③液 (シロップ CC) 《1回分に分けて持ってきて下さい》<br>④点眼薬<br>⑤軟膏など外用薬<br>⑥その他 |
| 学校内での与薬する時間<br>(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<br>④適宜<br>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                       |   |