

服薬依頼書（短期服用の場合）

県立水戸飯富特別支援学校

小 ・ 中 ・ 高 年 組 名前

期間	診断名	薬の名前	薬の種類	服薬時間	服薬方法・留意事項	保護者 サイン	担当者 サイン
例 4/12～ 4/16	風邪	薬剤情報提供書などを 参考に記入してく ださい。	粉薬 1 包	昼食後	少量の水に溶いて飲ませる。		
	結膜炎		目薬	10 時頃	両目に 1 ～ 2 滴ずつさす。		

*学校では医師の処方による薬のみお預かりします。酔い止め・生理痛の市販薬については個別にご相談ください。

*服用が 1 週間以上続く場合は、別紙「服薬依頼書（長期服用〔1 週間以上〕の場合）」に記入してください。

*当日の分のみ（1 回分ずつにわけて）持たせてください。（目薬や塗り薬など、分包出来ない場合はそのまま持たせてください。）また、薬の内容について詳しく書かれたものを添付してください。（コピーしてお返しします。）

服薬依頼書（短期服用の場合）

県立水戸飯富特別支援学校

小 ・ 中 ・ 高 年 組 名前

期間	診断名	薬の名前	薬の種類	服薬時間	服薬方法・留意事項	保護者 サイン	担当者 サイン
例 4/12～ 4/16	風邪	薬剤情報提供書などを 参考に記入してく ださい。	粉薬 1 包	昼食後	少量の水に溶いて飲ませる。		
	結膜炎		目薬	10 時頃	両目に 1 ～ 2 滴ずつさす。		

*学校では医師の処方による薬のみお預かりします。酔い止め・生理痛の市販薬については個別にご相談ください。

*服用が 1 週間以上続く場合は、別紙「服薬依頼書（長期服用〔1 週間以上〕の場合）」に記入してください。

*当日の分のみ（1 回分ずつにわけて）持たせてください。（目薬や塗り薬など、分包出来ない場合はそのまま持たせてください。）また、薬の内容について詳しく書かれたものを添付してください。（コピーしてお返しします。）