

薬の説明書もあわせてご提出ください

静岡県立藤枝特別支援学校長 様



投 薬 依 頼 書

学校での投薬について、下記のとおり、依頼します。

保護者氏名 _____ 印

部 年 氏名 _____

薬品名・量	例：セフゾン 一包、 フロモックス 一錠
理 由	
期 間	月 日 ～ 月 日
処方した医療機関・医師名	
使用方法・注意事項	例：少しの水で溶き、食後に飲ませてください。

*薬には必ず名前を書き、その日の分だけ持たせる。 *塗り薬や点眼薬も同じ扱いとする。

薬の説明書もあわせてご提出ください

静岡県立藤枝特別支援学校長 様



投 薬 依 頼 書

学校での投薬について、下記のとおり、依頼します。

保護者氏名 _____ 印

部 年 氏名 _____

薬品名・量	例：セフゾン 一包、 フロモックス 一錠
理 由	
期 間	月 日 ～ 月 日
処方した医療機関・医師名	
使用方法・注意事項	例：少しの水で溶き、食後に飲ませてください。

*薬には必ず名前を書き、その日の分だけ持たせる。 *塗り薬や点眼薬も同じ扱いとする。