

 <b>服薬依頼書</b> 医師より処方された薬について下記の通り服薬を依頼します。		年 月 日 ( )	
		氏名	学部 年(歳)
病名 (または症状)		保護者名	
病院名			
薬の名前	服薬方法 (時間・用法)	1回量	保管
(例) ムコダイン	昼食後・水にて服用	1包	常温・本人
※お薬の説明書等のコピーを添付してください。			
期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) ・ 通年		
※中学生のみ	学校による管理及び介助が必要ですか? → ( はい ・ いいえ )		

★裏面をお読みください

## 本校における服薬の方針

- 1 原則として、医療機関等で処方された薬のみ取り扱います。市販薬は扱うことができません。
- 2 塗り薬や目薬についても同様の扱いとします。
- 3 頓服薬の場合は、緊急の場合を除き保護者に連絡の上服薬を行いますのでご了承ください。
- 4 医療機関等で処方された薬を学校で服用する場合には、この「服薬依頼書」と、「お薬説明書等のコピー」を、薬と一緒に持たせてください。
- 5 この用紙は、服薬期間が終わり次第返却します。

～以下は、幼稚部・小学部と中学部で学校での管理及び介助が必要な場合～

- 6 薬はその日の分のみ持たせてください。
  - ・薬にお子さんの名前を明記してください。
  - ・寄宿舍生の場合は一週間分にまとめて提出してください。
- 7 服薬後、学校で下欄に記入し、毎日空の薬袋とともに保護者へ返却しますので御確認ください。

学校記入欄	服薬日	/	/	/	/	/
	服薬時刻	:	:	:	:	:
	見届け者 サイン					