

(様式3)

令和 年 月 日

「災害時に服用する薬」の依頼書

沼津特別支援学校長 様

「災害時に服用する薬」について下記のように依頼いたします。

記

小 ・ 中 ・ 高 _____年 児童生徒氏名_____

保護者氏名_____

処方した医療機関・医師名

医療機関名

医 師 名

薬品名 使用目的	形状	1回の 使用量	服薬時間	留意点 保存方法 副作用など
<記入例> デパケン 抗けいれん	錠剤	1錠	昼食後 30分以内	水で飲む 常温保存 眠くなります
〇〇〇 風邪薬	顆粒	1袋	昼食後	水で飲む 目まいやふらつきが時々 起こることがあります

*薬剤情報提供書、薬の説明書等がありましたら、裏面に添付してください。

*処方などの変更がありましたら、担任に連絡をください。

(別紙1)
 <提出例>

Ex. 1 日目			部 年 氏名			
朝	昼	夜	1 日目 氏名 服薬時間 () 注意など	2 日目 氏名 服薬時間 () 注意など	3 日目 氏名 服薬時間 () 注意など	様式3 「依頼書」
就寝前	+					
切り取った札1枚						

- ① 服用時間ごとに小分けし、1日分として1袋にします。
- ② ①を3日分用意し、様式3とともに、全てが入る大きさの袋に入れます。
- ③ 最後に学部・学年・氏名を外袋に記入して完了です。

*枠を切り取り、1日分ごとそれぞれの小袋に入れてください。

<記入例>

○日目	
小・ <u>中</u> ・高	1 年
氏名	沼特 太郎
服用時間	
朝 (	食 後)
昼 (	食 後)
夜 (	食 前)
就寝前	
(	21:00)
その他	
(	14:00 頃)
注意することなど	
[水に溶かして飲ませて ください。]	

1 日目	
小・中・高	年
氏名	
服用時間	
朝 (	)
昼 (	)
夜 (	)
就寝前	
(	)
その他	
(	)
注意することなど	
[]	

2 日目	
小・中・高	年
氏名	
服用時間	
朝 (	)
昼 (	)
夜 (	)
就寝前	
(	)
その他	
(	)
注意することなど	
[]	

3 日目	
小・中・高	年
氏名	
服用時間	
朝 (	)
昼 (	)
夜 (	)
就寝前	
(	)
その他	
(	)
注意することなど	
[]	