

保護者 様

薬に関する依頼書について

沼津特別支援学校長

児童生徒が学校管理下で服用する薬がある場合は、保護者様からの依頼書が必要になります。本校では、以下の3種類の依頼書を用意していますので、必要に応じて提出をお願いします。

学校での服薬は、医師から処方された薬に限ります。市販薬は対応できませんので、御了承ください。

薬の種類	使用する場合	提出書式
日常的・一定期間に服用する薬	・抗てんかん薬や精神安定剤など、昼食後などに毎日服用する薬がある場合 ・かぜや花粉症などで、一定期間服用する薬や塗り薬がある場合	様式1
急な発熱・発作などの緊急時に使用する薬	ダイアップなど、緊急時に使用する薬を依頼したい場合	様式2 (保護者記入)
		様式2-2 (医師が記入する指示書)
災害時に服用する薬	災害等により、学校での避難生活をする場合に備えて、薬を預けたい場合(3日分)	様式3

<「薬」の準備・提出について>

- 1 薬は一包み(一錠)ごとに記名し、防水等の為にチャック付ビニール袋などに入れてください。
- 2 服薬依頼書の記入をしてください。
服薬依頼書は、一式配布されたものをコピーしていただくか、本校ホームページからダウンロードできます。ダウンロードできない場合はお申し出ください。
- 3 「日常的・一定期間」「緊急時」の薬は1回分、「災害時」の薬は3日分を提出してください。
- 4 提出方法
 - (1)「薬」、「服薬依頼書」を一つの袋に入れ、担任に提出してください。
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。
 - (2)「災害時の薬」については、別紙1を参考に御準備ください。

担 当 保 健 室
電話番号 055-966-0980
FAX 番号 055-967-5704