

<様式1>

校 長	教 頭	保健主事	寮務主任	養護教諭	受領者

令和 年 月 日

北海道紋別高等養護学校長 様

与 薬 依 頼 書
【 定期薬 ・ 臨時薬 】

医師の指示により次の医薬品を使用する必要がありますので、学校および寄宿舍での使用の介助をお願いします。医薬品の使用については保護者が責任を持ちます。

なお、定期薬について変更等がある場合は速やかに「中止・変更届」を提出します。

内 服 薬

依 頼 者	生 徒 氏 名	(年 科)
	保 護 者 氏 名	印
主 治 医	病院名・医師名	
病名または症状		

内服薬の名前	何の薬か	使用期間	回数と服薬量	
		／ から ／	朝食前	昼食前
			朝食後（錠 包）	昼食後（錠 包）
		／ から ／	夕食前	就寝前（錠 包）
			夕食後（錠 包）	
		／ から ／	朝食前	昼食前
			朝食後（錠 包）	昼食後（錠 包）
		／ から ／	夕食前	就寝前（錠 包）
			夕食後（錠 包）	
		／ から ／	朝食前	昼食前
			朝食後（錠 包）	昼食後（錠 包）
		／ から ／	夕食前	就寝前（錠 包）
			夕食後（錠 包）	
		／ から ／	朝食前	昼食前
			朝食後（錠 包）	昼食後（錠 包）
		／ から ／	夕食前	就寝前（錠 包）
			夕食後（錠 包）	
		／ から ／	朝食前	昼食前
			朝食後（錠 包）	昼食後（錠 包）
		／ から ／	夕食前	就寝前（錠 包）
			夕食後（錠 包）	
医薬品の保管方法 使用時の注意事項 その他			朝食前	昼食前
			朝食後（錠 包）	昼食後（錠 包）
			夕食前	就寝前（錠 包）
			夕食後（錠 包）	

【外用薬は裏面に記載】

外 用 薬

依 頼 者	生 徒 氏 名	(年 科)
	保 護 者 氏 名	印
主 治 医	病院名・医師名	
病名または症状		

外用薬の名称	何の薬か	使用期間	使用方法	
		／ から ／	使用時間	洗顔後・朝食後・昼食後・夕食後・入浴後・就寝前・その他（ ）
			使用箇所	
			使 用 量	適量・その他（ ）
		／ から ／	使用時間	洗顔後・朝食後・昼食後・夕食後・入浴後・就寝前・その他（ ）
			使用箇所	
			使 用 量	適量・その他（ ）
		／ から ／	使用時間	洗顔後・朝食後・昼食後・夕食後・入浴後・就寝前・その他（ ）
			使用箇所	
			使 用 量	適量・その他（ ）
		／ から ／	使用時間	洗顔後・朝食後・昼食後・夕食後・入浴後・就寝前・その他（ ）
			使用箇所	
			使 用 量	適量・その他（ ）
		／ から ／	使用時間	洗顔後・朝食後・昼食後・夕食後・入浴後・就寝前・その他（ ）
			使用箇所	
			使 用 量	適量・その他（ ）
医薬品の保管方法 使用時の注意事項 その他				

【与薬依頼時の注意事項】

学校および寄宿舍での医薬品の使用の介助については、保護者の具体的な依頼のもと行うこととなっていますので、医薬品提出時は次の点に注意してください。

- ☐ 与薬依頼書はボールペンで正しく記入されていますか
- ☐ 与薬依頼書の保護者氏名の横に押印しましたか
- ☐ 薬剤説明書（薬局でもらう説明書）は添付しましたか
- ☐ 内服薬は一包化または1回分ずつ小分けになっていますか
- ☐ 外用薬の容器やチューブ等に直接記名されていますか