

服薬申請書

<一時的な薬>

(風邪などの時に提出)

薬 添付欄
薬を入れた袋をテープ等でここに貼ってください。

年 月 日

その日に服用する量を、

- わかりやすくひとまとめにして、
- 名前を書いて持参しますので、学校での服薬をお願いします。

小・中・高	年 組	児童生徒氏名	主治医	病院
			医師	
		保護者 氏名	印	

服用月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
薬を持参した日に月日を記入して○						
担任が服用させたら○						

※ 担任は服用後の薬の容器（シート殻、袋等）を必ず持って帰らせます。

薬の名前	形 態	なんの薬か (内容)	服用時刻	量	飲ませ方・使い方
	内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ・錠剤 ・液体 ・粉 	給食前 給食後		
	外用薬	<ul style="list-style-type: none"> ・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬 			
	内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ・錠剤 ・液体 ・粉 	給食前 給食後		
	外用薬	<ul style="list-style-type: none"> ・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬 			
	内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ・錠剤 ・液体 ・粉 	給食前 給食後		
	外用薬	<ul style="list-style-type: none"> ・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬 			

※ 薬局から出ている薬の説明書があれば、コピーして裏面に添付してください。