

服薬申請書 <一時的な薬>

(風邪などの時に提出)

令和 年 月 日

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。

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
保護者 氏名			医師	

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	・錠剤 ・液体 ・粉		給食前 給食後		
	外用薬	・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬		時頃		
	内服薬	・錠剤 ・液体 ・粉		給食前 給食後		
	外用薬	・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬		時頃		
	内服薬	・錠剤 ・液体 ・粉		給食前 給食後		
	外用薬	・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬		時頃		

※ 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。