

# 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。