

服薬等の依頼書（日常用）

富山県立富山高等支援学校長 殿

令和 年 月 日

年 組

生徒氏名

保護者氏名

健康管理のため学校での服薬を必要とします。下記の内服薬・外用薬を持たせますので、補助・管理をお願いします。

記

薬の種類・服薬方法			
内服薬	＜薬品名＞	＜1回量＞	＜飲み方＞ 水・その他（ ）
			水・その他（ ）
			水・その他（ ）
			水・その他（ ）
目薬	＜薬品名＞	点眼する眼 両眼・右眼・左眼	服薬時間 昼食(前・後)、その他（ ）
		時間 使用方法	
ぬり薬	＜薬品名＞	塗る部位	時間
		使用方法	
その他	＜薬品名＞	使用方法	時間
注意点等			
依頼期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			

※提出時には、医師から処方された薬の説明書（コピー可）をつけて出してください。
※薬は、1回分ごとに分包の上、必ず氏名を明記してください。