

与薬依頼書（同意書）

年 月 日

主治医情報記載欄		
主治医	病院 医院	病名（または症状）
	医師名 先生	
保護者記入欄		
依頼先	尼崎朝鮮初中級学校	
依頼者	保護者氏名	児童園児名
	★持参した薬は 年 月 日に処方された （ ）日分のうち本日分 風邪薬・咳止め・下痢止め・抗生剤 整腸剤・痛み止め・その他（ ） 外用薬（塗り薬・点眼）	
薬の種類	粉（ ）包 ・ 水薬（シロップ） その他（ ）	
時間	食前 ・ 食後 ・ その他（ 時 分）	
学校幼稚班記載欄		
与薬者 サイン		
与薬時刻	年 月 日 時 分	
実施状況 など		

注：この依頼書は日数分必要です。都度、記入してお薬と一緒に提出願います。

お薬持参について

本来、お子さんに薬を飲ませることは、保護者以外の人ではできません。しかし、保護者の方の希望と与薬依頼書（同意書）を受けた場合は、教員がお薬を飲ませます。

- ◆学校（園）から与薬依頼書（同意書）を受け取って、記入し教員へ渡すようにしてください。コピーでもかまいません。
- ◆医師の処方指示のあった薬のみで、市販薬や解熱剤、座薬などはお預かりできません。（*日焼け止めはお家で塗ってきてください。）



*測り間違いを予防し、教員の負担を軽減します。

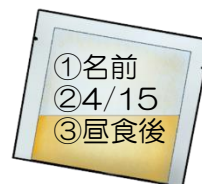
- ◆お預かりする薬は、**お昼の1回分のみ**です。

水薬（シロップ）の場合も1回分のみ容器

（お弁当のしょうゆ入れなど）に入れてください。

*軟膏や目薬など、1回分に分けられないものはそのままお預かりします。

*薬に①名前 ②日付 ③服用時間（昼食後 等）を記入してください。



直接記入できない場合は、
適当な紙に薬ごとはがれないように貼り、①～③を
記入してください。



- ◆長期間継続して服用しなければならない薬の場合は、ご相談ください。
- ◆吸入などの医療行為は、学校（園）では実施できないことになっております。
- ◆病院で受診の際には朝夕1日2回のお薬にできるようでしたら、お願いいたします。