

(保健書式2)

三重大学教育学部附属特別支援学校 様

**緊急時の投薬依頼書**

※緊急時の服薬に使用します。

※一種類につき、一枚の提出をお願いします。

※薬の名前の後に、服薬量をご記入ください。

※粉薬一包に複数の薬が入っている場合は、「①薬の名前/分量」「②薬の名前/分量」と番号をつけて、1枚にまとめてご記入ください。

学部	小・中・高	学年		名前	
----	-------	----	--	----	--

投薬する時 ※詳細に記入してください。	症状等	・発熱 ( ) °C以上				
		・てんかん発作 症状 ( )				
		・その他 ( )				
種類	・てんかん薬 (薬の名前/分量 )					
	・精神安定剤 (薬の名前/分量 )					
	・その他 (薬の名前/分量 )					
分類	粉薬 ( ) 包	飲み方	(1) ・自分で飲む		・飲ませる	・挿入する
	錠剤・カプセル ( ) 錠		(2) ・そのまま		・水に溶く	
	水薬 ( ) CC		・その他 ( )			
	座薬 ( ) 本					
その他 ( )						
薬の効果						
投薬後の処置						
特記事項						

保管方法	・常温	・冷蔵	・その他 ( )
処方された日	年	月	日
病院名	TEL ( )		
薬局名	TEL ( )		

※体調等が急変し、緊急に投薬が必要な場合は、保護者の同意を得る事なく教員が、投薬することを依頼します。

平成 年 月 日

保護者名 印