

(保健書式2-2)

災害時用

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。

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（ ）℃以上 ・てんかん発作 ・症状（ ） ・その他（ ）			
種 類	・てんかん薬（薬の名称） ・精神安定剤（薬の名称） ・その他（薬の名称）				
分 類	水薬（ ）CC 粉薬（ ）包 錠剤カプセル（ ）錠 座薬（ ）本 その他（ ）	方 法	・自分で飲む ・飲ませる ・挿入する ・そのまま ・水に溶く ・その他（ ）		
薬の効果					
投薬後の処置					
特記事項					

保管方法			
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