

災害時用

(保健書式1-2)

三重大学教育学部附属特別支援学校 様

常備薬依頼書

※災害時等で帰宅が一時困難になった場合に、薬を服用する為の依頼書です。

※一種類につき、一枚の提出をお願いします。

※薬の変更があった場合は、すぐに担任にお知らせください。

学部	小・中・高	学年	名前
----	-------	----	----

服薬時刻	朝食前・朝食後・その他 (時 分頃)		
	昼食前・昼食後・その他 (時 分頃)		
	夕食前・夕食後・その他 (時 分頃)		
	就寝前 (時 分頃)		
	その他 (時 分頃)		
内服薬	種 類	・てんかん薬 (薬の名前)	
		・精神安定薬 (薬の名前)	
		・その他 (薬の名前) (薬の効果)	
	分 類	水薬 () cc 粉薬 () 包 錠剤カプセル () 錠 その他 ()	方 法
特記事項			

保管条件	
薬の処方日	年 月 日
病院名	TEL ()
薬局名	TEL ()

令和 年 月 日

保護者名 印