

(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 | ・発熱 () °C 以上 | | | |
| | 状 | ・てんかん発作 | | | |
| 等 | 症状 () | | | | |
| | | ・その他 () | | | |
| 種類 | ・てんかん薬 (薬の名前) | | | | |
| | ・精神安定剤 (薬の名前) | | | | |
| | ・その他 (薬の名前) | | | | |
| 分 類 | 水薬 () CC | 方 法 | ・自分で飲む | ・飲ませる | ・挿入する |
| | 粉薬 () 包 | | ・そのまま | ・水に溶く | |
| | 錠剤カプセル () 錠 | | ・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 | | | | |
| 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。

令和 年 月 日

保護者名

印