

(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。

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 ) ・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