

(保健書式1)

三重大学教育学部附属特別支援学校 様

常備薬依頼書

※学校にいる時間に服用する薬についてご記入ください。

※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
----	-------	----	----

服薬時刻	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 (時 分頃)	
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	方 法 ・ 自分で飲む ・ 飲ませる ・ そのまま ・ 水に溶く ・ その他 ()
	粉薬 () 包	
	錠剤カプセル () 錠	
	その他 ()	
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