

## 災 害 時 与 薬 依 頼 書

埼玉大学教育学部附属特別支援学校長 様

小・中・高 学部 \_\_\_\_\_(年/組)

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

学校での日常生活において、与薬が必要ですので下記の通りお願いいたします。

## 記

与薬時間 (いつ) *家で飲んでいる時間		何の薬 (薬の名前)	形 状 ・ 量	与薬方法 (飲ませ方)
記 入 例	昼食後 *12:45頃	抗けいれん剤 (セレニカR)	白・顆粒・1包	少量の水に溶いて口に入れる。 *薬嫌いなので、口の奥へ入れます。
その他の注意事項、副作用等				
処方した 医療機関名			医師名	

《保護者の方へ》 与薬に関する事故を未然に防ぐため、下記についてご協力をお願いします。

- ◆薬は、1回分ずつに分けて用意してください。
- ◆薬には、必ずそれぞれに、毎回はっきりと「何日目・与薬時間(昼食後など)・名前」を記入してください。  
(チャック付きビニール袋等を利用すると便利です。)
- ◆薬局でいただく「薬の説明書」等を添付してください。