

与薬における主治医の指示書（泊を伴う行事）

記入例

様式3

主治医様

下記の児童生徒については、学校管理下（泊を伴う行事）での医療用医薬品の使用を希望されていますので、誤与薬等の事故を避けるためにも、「与薬のしかた」のご指示をお願いいたします。

医療機関で主治
医に記入してい
ただく。

小学部・中学部

高等部

1年

氏名

附特 花子

愛知教育大学附属特別支援学校長

【 与 薬 の し か た 】

7/8~10
の場合

◆薬の処方内容について該当するものには○印を、特記事項があるものにはご記入ください。

	薬 名	薬の種類・量	使用日	預かる個数	使用時間
朝	イーケブラ錠 250 mg	散(袋) 錠剤(1 錠) 水薬 他()	/ ・ 7 / 9 ・ 7 / 10	2	食前 食後 ()時
	エビリファイ	散(1 袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ 7 / 9 ・ 7 / 10	2	
	アレグラ錠 60mg	散(袋) 錠剤(1 錠) 水薬 他()	/ ・ 7 / 9 ・ 7 / 10	2	
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
昼		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		食前 食後 ()時
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
夜	イーケブラ錠 250mg	散(袋) 錠剤(1 錠) 水薬 他()	7 / 8 ・ 7 / 9 ・ /	2	食前 食後 ()時
	アレグラ錠 60mg	散(袋) 錠剤(1 錠) 水薬 他()	7 / 8 ・ 7 / 9 ・ /	2	
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
就寝前	プロトピック軟膏	散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他(軟膏)	/ ・ 7 / 9 ・ 7 / 10	1 本	()時
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
		散(袋) 錠剤(錠) 水薬 他()	/ ・ / ・ /		
頓服		【使用目的】			
使用方法 使用方法にあたっての注意事項 ※できるだけ詳しく記入して下さい。		粉薬は 1 袋を水に溶かして飲む。			
保管方法					

※薬の説明書のコピーを添付してください。

こちらの用紙と一緒にご提出ください。

令和 ○年 ○月 ○日

医療機関名 △△△△病院

医 師 名 □□ □□

印

愛知教育大学附属特別支援学校長様

主治医より上記の指示をいただきましたので、宿泊時での与薬をお願いします。

なお、この薬の使用については保護者が責任を持ちます。

保護者名 附特 太郎

印