

与薬依頼書（緊急時用）

平成 年 月 日

筑波大学附属久里浜特別支援学校長 様

医師の診察を受けたところ、教育活動中に熱性けいれん、てんかん発作、アナフィラキシー等を起こした場合、以下の通り指示がありました。つきましては、保護者の責任において学校での幼児児童に対する与薬を行っていただくようお願いします。

なお、この与薬依頼書によって与薬した結果については、学校の責任を問いません。

部 歳・年 幼児児童氏名

保護者氏名 印

病院名

病名（症状でも可）

薬品名	
服用量	
保管場所	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）
与薬が必要な症状	
与薬時における注意点	

- 1 医師からの与薬指示書を提出して下さい。
- 2 薬を入れた容器や袋には、必ず幼児児童名を記載して下さい。
- 3 坐薬については、初めて使用する場合、お受けできませんのでご了承下さい。
- 4 与薬前には必ず電話連絡を入れます。原則として、電話連絡が取れ次第の与薬となります。

特記事項