

服薬申請書（様式1）

主治医からの指示による **継続的な薬**（毎年、毎年度初め及び変更時に提出）

薬を持たせますので学校での服薬をお願いします。

吉備高原	学校	年	児童生徒名
			保護者名 <span style="float: right;">印</span>
			記入日 年 月 日

薬の内容等、連絡が必要な時の連絡先

TEL : \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

薬の名前	形態	効能	時刻	1回量
	内服薬		朝食後 昼食後 夕食後 入浴後 寝る前 その他 ( )	
	外用薬			
	内服薬		朝食後 昼食後 夕食後 入浴後 寝る前 その他 ( )	
	外用薬			
	内服薬		朝食後 昼食後 夕食後 入浴後 寝る前 その他 ( )	
	外用薬			

服薬申請書（様式2）

主治医からの指示による **一時的な薬**（風邪などによる）

薬を持たせますので学校での服薬をお願いします。

吉備高原	学校	年	児童生徒名
			保護者名 <span style="float: right;">(印)</span>
			記入日 年 月 日

薬の内容等、連絡が必要な時の連絡先

TEL : \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

※とんぶく薬については、「何時間あける、1日何回まで、投薬の判断」のご記入をお願いします。

薬の名前	形態	効能	時刻	量	投薬の判断
	内服薬	・錠剤 ・液体 ・粉	朝食後 昼食後 夕食後	1回量 ( )	1. 症状と本人の申し出があれば服薬してほしい。 2. 服薬前に保護者に連絡してほしい。 3. 職員の判断で服薬してほしい。
	外用薬	・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬	入浴後 寝る前 その他 ( )	何時間あける ( 時間)  1日何回まで ( 回)	
	内服薬	・錠剤 ・液体 ・粉	朝食後 昼食後 夕食後	1回量 ( )	1. 症状と本人の申し出があれば服薬してほしい。 2. 服薬前に保護者に連絡してほしい。 3. 職員の判断で服薬してほしい。
	外用薬	・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬	入浴後 寝る前 その他 ( )	何時間あける ( 時間)  1日何回まで ( 回)	
	内服薬	・錠剤 ・液体 ・粉	朝食後 昼食後 夕食後	1回量 ( )	1. 症状と本人の申し出があれば服薬してほしい。 2. 服薬前に保護者に連絡してほしい。 3. 職員の判断で服薬してほしい。
	外用薬	・塗り薬 ・貼り薬 ・点眼薬 ・点鼻薬 ・吸入薬	入浴後 寝る前 その他 ( )	何時間あける ( 時間)  1日何回まで ( 回)	