

令和 年 月 日

保護者 様

千葉県立富里特別支援学校

臨時投薬依頼書について

学校生活を健康に送るため、服薬を必要とするお子さんがいらっしゃいますが、現在のところ投薬は、医療行為として位置づけられており、第三者がそれを行うことが制限されております。また手違い等を防ぐためにも慎重な対応が求められています。そこでかぜ等急性疾患で一時的に服薬が必要な人、または宿泊を伴う学習等で服薬が必要な人など、**学校で投薬が必要な場合は**、「臨時投薬依頼書」のご提出をお願いします。趣旨をご理解のうえご協力をお願いします。

本校における臨時投薬の原則

- ① **医師の処方した薬**に限り、臨時の投薬依頼を受けています。
 - ・市販の薬は副作用などの問題を考慮して、投薬依頼は受けていません。
 - ・ただし、長時間乗り物を利用する学習の場合、乗り物に酔いやすいお子さんにつきましては、①使用したことのある酔い止めであること。②薬の飲み合わせについて医師に確認がとれていること。が確認できた場合、保護者の責任において乗り物酔いの「酔い止め薬」をお受けします。その際は「酔い止め使用確認書」と酔い止め薬の説明書又はコピーの提出が必要になります。
- ② 「臨時投薬依頼書」は投薬を開始する**初日**に提出してください。
- ③ 薬は**その日の分のみ**預けてください。
 - ・宿泊の際は1回分ずつ小分けにして、氏名と薬の名前、いつ飲むかを記入し、袋に1日分にまとめて提出してください。
- ④ 塗り薬や目薬についても同様とします。

記入上の注意

- ☆ 記入は、必ず薬の説明書を見て記入してください。
- ☆ 投薬時間は、学校で飲む時間です（例・昼食後など）。

臨時投薬依頼書

千葉県立富里特別支援学校長 様

氏名 _____ に対し、医師より処方された薬を
下記のとおり投薬して下さるようお願いいたします。

記

投薬理由	薬の名前	用法 (内服薬) (外用薬)	1回の量	投薬時間

【飲ませ方： _____】

令和 年 月 日 ~ 月 日

保護者氏名 _____ 印

【学校記入欄】

投薬日	投薬した時間	投薬担当者

臨時投薬依頼書

千葉県立富里特別支援学校長 様

氏名 _____ に対し、医師より処方された薬を
下記のとおり投薬して下さるようお願いいたします。

記

投薬理由	薬の名前	用法 (内服薬) (外用薬)	1回の量	投薬時間

【飲ませ方： _____】

令和 年 月 日 ~ 月 日

保護者氏名 _____ 印

【学校記入欄】

投薬日	投薬した時間	投薬担当者

臨時投薬依頼書

千葉県立富里特別支援学校長 様

氏名 _____ に対し、医師より処方された薬を
下記のとおり投薬して下さるようお願いいたします。

記

投薬理由	薬の名前	用法 (内服薬) (外用薬)	1回の量	投薬時間

【飲ませ方： _____】

令和 年 月 日 ~ 月 日

保護者氏名 _____ 印

【学校記入欄】

投薬日	投薬した時間	投薬担当者