

服薬依頼書

記入日：令和 年 月 日

酒田市立富士見小学校長 殿

次の通り、学校において、薬を服用することを依頼いたします。

保護者氏名

服薬期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
児童名	年 組 氏名
病名 (症状)	
処方日及び 病院・医師名	処方日：令和 年 月 日 病院名： 医師名：
薬の種類・量	
服用時間	
服用方法	
服用 (使用) 時の注意点	

〈服薬にあたっての注意事項〉

- ①必要が生じた際にご提出ください。
 - ②**市販のお薬はお預かりすることができません**ので、御了承ください。
 - ③依頼書を提出される際に**薬局で出される「薬剤情報提供書」等のコピーを添付**してください。
 - ④薬は**児童名を明記**した上で、**毎回1回分ずつに分けて**持たせてください。
 - ⑤年度途中で服薬状況等に変更がありましたら、速やかに担任にお知らせください。
- あらためて「服薬依頼書」と「薬剤情報提供書」等のコピーを提出していただきます。

受理日：令和 年 月 日

【記入例】

服薬依頼書

記入日：令和 年 月 日

酒田市立富士見小学校長 殿

次の通り、学校において、薬を服用することを依頼いたします。

保護者氏名

服薬期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
児童名	Ⅰ年 Ⅰ組 氏名 酒田 太郎
病名（症状）	喘息
処方日及び 病院・医師名	処方日：令和 5年 3月 15日 病院名：富士見医療センター病院 医師名：新井田先生
薬の種類・量	モンテル18mg Ⅰ錠
服用時間	給食後
服用方法	水と一緒に飲む
服用（使用）時の注意点 薬を飲みこんだかを確認してほしいです。	

〈服薬にあたっての注意事項〉

- ①必要が生じた際にご提出ください。
- ②市販のお薬はお預かりすることができませんので、御了承ください。
- ③依頼書を提出される際に薬局で出される「薬剤情報提供書」等のコピーを添付してください。
- ④薬は児童名を明記した上で、毎回1回分ずつに分けて持たせてください。
- ⑤年度途中で服薬状況等に変更がありましたら、速やかに担任にお知らせください。
- あらためて「服薬依頼書」と「薬剤情報提供書」等のコピーを提出していただきます。

受理日：令和 年 月 日