

記入例

与薬指示依頼書 (定期薬・災害時薬・臨時薬・宿泊用)
群馬県立吾妻特別支援学校校長 様

記

- 1 指示病院名 〇〇病院 主治医名 吾妻 太郎
 2 住 所 吾妻群あがつま町 123-4 電話番号 0279-12-3456
 3 病 名 〇〇〇〇〇〇〇・◇◇◇◇
 4 使用年月日 令和8年4月8日～令和8年3月21日
 5 薬剤の名称・用法・用量

薬剤の名称		朝	昼	夕	就寝前
内服薬	〇〇〇〇 (食前・食後・頓服) (錠・包・目盛)	<u>1</u> (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	<u>1</u> (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)
	△△△△ (食前・食後・頓服) (錠・包・目盛)	<u>1</u> (錠・包・目盛)	<u>1</u> (錠・包・目盛)	<u>1</u> (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)
	— (食前・食後・頓服) (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)
	— (食前・食後・頓服) (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)
	— (食前・食後・頓服) (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)
	— (食前・食後・頓服) (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)	— (錠・包・目盛)
外用薬	〇〇〇〇 (保管(常温・要冷蔵))	・点眼薬・点鼻薬・塗り薬・吸入薬・その他 ()			
	— (保管(常温・要冷蔵))	【1日 回数】朝・昼・夕・入浴後・その他 (かゆいとき)			
	— (保管(常温・要冷蔵))	・点眼薬・点鼻薬・塗り薬・吸入薬・その他 ()			
— (保管(常温・要冷蔵))	【1日 回数】朝・昼・夕・入浴後・その他 ()				
— (保管(常温・要冷蔵))	・点眼薬・点鼻薬・塗り薬・吸入薬・その他 ()				
— (保管(常温・要冷蔵))	【1日 回数】朝・昼・夕・入浴後・その他 ()				

6 効能・効用

内服：不安や緊張を和らげる 塗り薬：かゆみ、炎症ををさえる

7 副作用等（具体的にお書きください。）

副作用：眠りやすくなる

8 注意事項

内服薬は、少量の水で溶いて、スプーンで飲ませてください。

学校管理下における与薬等について、上記主治医からの指示のとおり依頼するとともに、同意いたします。

令和8年4月10日

(小学・中学・高等)部 1年 児童生徒氏名 群馬 花子

保護者氏名 群馬 次郎

※主治医の処方に従って、保護者が記入をお願いします。
 ※与薬指示依頼書と薬の説明書、またはお薬手帳のコピーを添付してください。
 ※薬の内容や量に変更が生じた場合は、改めて本用紙の提出をお願いします。