

臨時与薬指示書

(保護者記載欄)

平成 年 月 日

新宿区立新宿養護学校 学校長殿

疾患名 () で現在服薬していますが、治療上、学校での活動時間内に与薬が必要ですので、私に代わり学校での与薬をお願いいたします。

児童生徒名 _____

保護者名 _____ (印)

(主治医記載欄)

保護者への指示内容についてご記入ください

| | |
|-------|----------------------------|
| 薬剤名・量 | |
| 薬理作用 | |
| 投与方法 | 内服、その他 () |
| 時間 | 午前・午後 () 時頃、食前・食後、その他 () |
| 期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで |
| 注意事項 | |

医療機関名

医師名

(印)

平成 年 月 日