

臨時与薬指示書

(保護者記載欄)

令和 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

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

注意事項

医療機関名

医師名

(印)

令和 年 月 日