

頓服薬依頼書

令和 年 月 日

群馬県立豊学校長 様

部 年 組 幼児児童生徒氏名 _____

保護者名 _____

学校管理下における服薬等について、下記のとおり主治医からの指示を受けましたので、薬の説明書を添付し、管理及び指導を依頼します。

- 1 診断名（症状等） ()
- 2 医療機関名 _____
- 3 医薬品について（「薬剤情報提供書」または「お薬手帳」のコピーがあれば、記入の必要はありません）

薬品名 (性状)	服薬等の場合	用量	その他 (保存法等)
(粉錠その他)			
(粉錠その他)			
(粉錠その他)			
(粉錠その他)			

4 服用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

5 注意事項