

災害時 (災害時のために薬を預ける場合)

服薬依頼書

令和 年 月 日

県立土浦特別支援学校長 殿

部 年 組 児童生徒名

保護者名

災害時に下記の薬の服薬をお願いします。

診断名	服薬理由	服薬期間	薬名	薬量	服薬する時間	飲ませ方等	主治医からの指示事項

※服薬依頼書と一緒に、薬局から出される「薬の説明書」のコピーを提出してください。

※原則として、市販薬は預かることはできません。

※薬は1回分を小分けにして、いつ飲む薬なのかを明記してください。

※1日分+予備を入れてください。

※災害時の取り扱いのため、朝の服薬を飲み忘れた場合に、災害時用に預かっている薬を飲ませることはできません。

※服薬するときは、事前に保護者に連絡を入れることが原則になりますが、連絡が取れないときには、服薬依頼書に基づき、服薬を介助します。

※学期始め以降に、薬の調整で量や内容など変更がある場合は、その都度連絡帳等で担任に連絡してください。

※シロップ薬は、保存期間が短いので、主治医とご相談の上、できるだけ粉薬に変えるなどの対応をお願いします。

記入例

災害時(災害時のために薬を預ける場合)

服薬依頼書

令和6年4月8日

県立土浦特別支援学校長 殿

部 年 組 児童生徒名

保護者名

災害時に下記の薬の服薬をお願いします。

診断名	服薬理由	服薬期間	薬名	薬量	服薬する時間	飲ませ方等	主治医からの指示事項
てんかん	発作を抑えるため	1年間	テグレトール	各1錠	朝食後と夕食後	コップ1杯の水で飲ませてください	グレープフルーツは、薬の作用を妨げるため、禁止
自閉スペクトラム症	気分の高まりを鎮めるため	1年間	エビリファイ	1包	朝食後	少量の水で溶かして飲ませてください	副作用で、眠気が出ることがあります

※服薬依頼書と一緒に、薬局から出される「薬の説明書」のコピーを提出してください。

※原則として、市販薬は預かることはできません。

※薬は1回分を小分けにして、いつ飲む薬なのかを明記してください。

※1日分+予備を入れてください。

※災害時の取り扱いのため、朝の服薬を飲み忘れた場合に、災害時用に預かっている薬を飲ませることはできません。

※服薬するときは、事前に保護者に連絡を入れることが原則になりますが、連絡が取れないときには、服薬依頼書に基づき、服薬を介助します。

※学期始め以降に、薬の調整で量や内容など変更がある場合は、その都度連絡帳等で担任に連絡してください。

※シロップ薬は、保存期間が短いので、主治医とご相談の上、できるだけ粉薬に変えるなどの対応をお願いします。