# 薬 持 参 票

児童生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜記入例あり＞

| 依頼日 | 診断名･および与薬理由 | 薬の名称 | 量 | 時間 | 方法・配慮事項 | 保護者サイン | 担任サイン |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R3.4/11 | 痙攣を押さえるため。 | テグレトール | 200mg | 昼食後 | コップに半分くらいの水を入れ、溶かして飲む。 | ○○ | △△ |
| 4/12 | 同上 | 同上 | 同上 | 〃 | 〃 | ○○ | △△ |
| 4/13 | 同上 | 同上 | 同上 | 〃 | 〃 | ○○ | △△ |
| 4/21 | 風邪<br>痰を出やすくする。 | ムコダイン | 0.5mg | 昼食後 | 薬を口に入れ、その後に水を飲む。 | ○○ | △△ |
| この下の欄からご記入をお願いします | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |