

校長	教頭	事務長	教務	養護教諭	養護教諭

平成

年

&lt;書式6&gt;

月

日

千葉県立香取特別支援学校長 様

部

年

組

氏名

保護者氏名

印

## 臨時服薬届

医療機関名				
病名(または症状)				
期間	月	日～	月	日まで
いつ	食前	食後	食間	その他( )
服用方法	自分で飲む	口に入れてあげる	その他( )	
備考				
服薬内容	薬名	色	形状(錠剤・粉等)	1回量(粒・包等)

届を受け取ったら、薬と一緒に保健室まで