主治医の意見書(応急薬、市販薬用)

生徒氏名		生年月日	平成	年	月	日生
障害名·病名						
現在の健康状態や 治療状況 (内服薬等含む)						
	運動·作業制限【 無 · 有 ()]		
学校生活で配慮を 要する事項	食事制限【無・有()]		
健康観察のポイント						
		、上、発作が続く時、ダイアップ mg I 個挿入、 上続くときは、救急病院受診。 寺市販薬の使用可能 等				
緊急を要する症状 と 対応方法 (市販薬の指示含む)						
	上記緊急時、近医救急病院やクリニ 指定の病院名がありましたらご記入		不可】			
緊急医療機関受診時 担当医に連絡する内容	()			

上記のとおり指示します。

令和 年 月 日

医療機関名

連絡先

医師名

校長	教頭	養護教諭	寄宿舎

記入例

主治医の意見書(応急薬、市販薬用)

生徒氏名 沖縄 7	· ·	生年月日 平成 年 月 日	生
障害名·病名	(応急薬の例)#1. てんか (市販薬の例)#4. 生理痛	かん #2. 喘息 #3. 00アレルギー 引	
現在の健康状態や 治療状況 (内服薬等含む)		υ:下記の薬剤でコントロール良好。 ノR錠 200g1 錠(朝・夕)定期服用。 ご当院受診。	
学校生活で配慮を 要する事項 健康観察のポイント	・食事の〇〇は除去して)】 注意してください。 Dの運動は控えてください。 てください。塩分は控えてください。 意し、見守りをしてください。	
緊急を要する症状 と 対応方法 (市販薬の指示含む)	(応急薬の例) #1てんかん発作時:〇分以上、**の発作が続く時 ダイアップ mg 1 個挿入、〇分以上続くときは、救急病院受診 等 #2喘息発作:喘鳴、努力呼吸出現時 吸入薬(薬品名)をどのくらい(用量)使用し、救急病院受診 等 #3アレルギー:全身発疹 〇〇(薬品名)を使用。〇〇の時は救急病院受診 等 (市販薬の例) #4生理痛:生理痛時市販薬の使用可能 等		
緊急医療機関受診時 担当医に連絡する内容	上記緊急時、近医救急病院やクリニー 指定の病院名がありましたらご記入・ (

上記のとおり指示します。

令和 年 月 日

医療機関名

連絡先

医師名

校長	教頭	養護教諭	寄宿舎