ポルトガル 年 月 日 Ano Mês Dia

愛知県立豊橋特別支援学校長 殿 Aichi Kenritsu Toyohashi Tokubetsu Shien Gakkou, Diretoria

> <u>小・中・高</u> <u>年 組 氏名</u> Primário, Ginásio, Colegial Série/Ano Turma Nome 保護者氏名

> > Nome do responsável

医薬品使用の介助依頼書(常用薬) Formulário de solicitação de assistência para ministrar os remédios (remédio de uso diário)

医師の指示により、在校時に薬(常用薬)の服用が必要ですので、下記のとおり薬の服用が適切に行われるよう、介助をお願いします。

Por instruções do médico, é necessário que o aluno tome o medicamento durante o horário escolar (remédio de uso diário). Peço por favor sua ajuda, para que o medicamento seja tomado de maneira adequada, conforme informo abaixo:

記

- 1 薬を処方した医療機関及び医師名
 Nome do médico, hospital ou clínica que receitou o remédio:
- 2 薬品名
 Nome do remédio:
- 3 服用時間
 Horário de tomar o remédio:
- 4 配慮事項 (服用方法など) Outras informações necessárias (ex: forma de tomar o remédio, etc.)
- ※薬の説明のコピーを添付してください。
 Anexar uma cópia da descrição do remédio ou da receita.
- ※医薬品の処方に変更があった場合は、遅滯なく連絡してください。

Se houver alteração na forma de ministrar ou na dosagem do remédio, comunicar o mais rápido possível.

愛知県立豊橋特別支援学校長 殿 Aichi Kenritsu Toyohashi Tokubetsu Shien Gakkou, Diretoria、

> 小・中・高 年 組 氏名 Primário, Ginásio, Colegial Série/Ano Turma Nome

> > 保護者氏名

Nome do responsável

医薬品使用の介助依頼書(臨時薬) Formulário de solicitação de assistência para ministrar os remédios (remédio provisório)

医師より下記のとおり薬の服用等の指示がありましたので、本日、在校時に適切に薬の服用等が行われるよう、介助をお願いします。

O médico orientou para tomar o remédio conforme descrito abaixo. Peço por favor assistência para tomar o remédio no horário das aulas de maneira adequada.

記

服用期間 Tempo de uso	服用時間 Horário de ministrar o remédio	服用目的 Motivo	薬品名 Nome do remédio	用量 Dosagem	服用方法 Modo de tomar o remédio
例 Exemplo: ○月○日 Mês Dia ~○月○日 Mês Dia	・○時○分頃 ○Hora○Minutos Aprox ・昼食前 Antes do almoço ・昼食後 Depois do almoço	・風邪 Resfriado ・下痢 Diarréia ・目のかゆみ Coceira no olho など Outros		· 1袋 Um sache · 1錠 Um comprimido	水に混ぜて Misturar com água など Outros

※薬の説明のコピーを添付してください。

Por favor, anexar uma cópia da descrição do remédio ou da receita.