

**医薬品使用の介助依頼書**  
**Formulário de solicitação para receber assistência no uso de medicamentos**

愛知県立豊橋特別支援学校長 殿  
 Diretor da escola  
 Aichi Kenritsu Toyohashi Tokubetsu Shien Gakkou.

Nível de ensino 部	Série/Ano 年	Turma 組	氏名
Nome do aluno			
保護者氏名			
Nome do responsável			

医師の指示により、下記の薬を使用する必要があります。つきましては、学校において下記の通り、薬の使用が適切に行われるよう介助をお願いします。

**Os medicamentos devem ser usados de acordo com as orientações do médico. Pedimos a sua assistência, para garantir que os medicamentos sejam usados adequadamente na escola, conforme descrito abaixo.**

記

使用期間 <b>Período de uso</b> ※どちらかに○を記入してください。 Por favor, coloque um círculo ○, em um dos quadrados ao lado →		常用薬：年間を通して日常的に使用する薬 <b>Medicamentos de uso regular: Medicamento para uso diário durante todo o ano.</b>
		臨時薬 (de      Mês      Dia      até      Mês      Dia )：一時的に短期間使用する薬 <b>Medicamentos temporário: Medicamentos de uso limitado e de curto prazo</b>

医薬品名 Nome do medicamento	用量 Dosagem (例 1袋・1錠・1滴・適量等) Por exemplo : 1sachê, 1comprimido, 1gota, quantidade apropriada, etc.	使用目的 Finalidade de uso	使用時間 Horário de uso [例 昼食前・昼食後・ Por exemplo: Antes do almoço/depois do almoço, 食間 (      時)・ Entre as refeições (      hora) オムツ交換時      等] Ao trocar fraldas, etc.

使用方法 (例 食事に混ぜて一緒に食べる。少量の水で溶かしスプーンで飲ませる。等)  
**Como ingerir (por exemplo: misturar na comida. Dissolver em uma pequena quantidade de água e dar com uma colher, etc.)**

注意事項 (例 服薬の関係で避けた方がよい食べ物・飲み物 目薬をさす順番・間隔 等)  
**Precauções (por exemplo: alimentos e bebidas que se deve evitar ao tomar o medicamento; intervalo e sequência de aplicação do colírio, etc.)**

薬を処方した医療機関名    Nome da instituição médica que prescreveu o medicamento.

※ 薬の説明書またはお薬手帳の写しを添付してください。

Por favor, anexe uma cópia da Orientação de uso (setsumei sho) ou do Livreto de Registros dos medicamentos (kusuri techō).

※ 薬はチャック袋に1回分ずつ小分けし、名前、使用日、使用時間を記入してください。

Por favor, divida cada dosagem em um saquinho plástico como o do exemplo ao lado e escreva o nome, dia e hora de usar o medicamento.

※ 医薬品の処方に変更があった場合は、遅滞なく連絡してください。

Caso haja alguma alteração na prescrição dos medicamentos, por favor, entre em contato conosco assim que suas circunstâncias permitirem.

※ この用紙はコピーして使用してください。学校ホームページからダウンロードすることもできます。

Por favor, faça uma cópia deste documento para seu próprio uso. Você também pode baixá-lo no site da escola.



医薬品使用の  
介助依頼書  
Formulário de  
solicitação para  
receber  
assistência no  
uso de  
medicamentos.

薬の説明書  
または  
お薬手帳の写し  
Cópia da  
Orientação de uso  
ou do Livreto de  
Registros dos  
medicamentos.