

**医薬品使用の介助依頼書**  
**Formulario de solicitud para recibir asistencia por el uso de medicamentos**

愛知県立豊橋特別支援学校長 殿  
 Director de la escuela  
 Aichi Kenritsu Toyohashi Tokubetsu Shien Gakkou.

Nivel educativo 部	Grado/Año 年	Clase 組	氏名
Nombre del alumno			
保護者氏名			
Nombre del tutor			

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。  
 Los medicamentos deben utilizarse de acuerdo con las indicaciones del médico. Pedimos su ayuda, para garantizar que los medicamentos sean utilizados adecuadamente en la escuela, como se describe a continuación.

記

使用期間 <b>Tiempo de uso</b> ※どちらかに○を記入してください。 Por favor, colocar un círculo ○, en uno de los cuadrados siguientes →		常用薬：年間を通して日常的に使用する薬 <b>Medicamentos de uso regular: Medicamentos de uso diario durante todo el año.</b>
		臨時薬 (desde <sup>Mes</sup> 月 <sup>Día</sup> 日 hasta <sup>Mes</sup> 月 <sup>Día</sup> 日) : 一時的に短期間使用する薬 <b>Medicamento de uso temporal : Medicamentos de uso limitado y de corto plazo.</b>

医薬品名 Nombre del medicamento	用量 Dosis (例 1袋・1錠・1滴・適量 等) Por ejemplo: 1 bolsita, 1 pastilla, 1 gota, cantidad adecuada, etc.	使用目的 Finalidad de uso	使用時間 Horario de uso 〔例 昼食前・昼食後・ Por ejemplo: Antes del almuerzo / después del almuerzo, 食間 ( 時)・ Entre comidas ( ____ hora), オムツ交換時 等〕 Al cambiar el pañal, 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)  
 Forma de tomarlos (por ejemplo: mezclarlo en la comida. Disolverlo en una pequeña cantidad de agua y darle con la cuchara, 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)  
 Precauciones (por ejemplo: alimentos y bebidas que deben evitarse al tomar los medicamentos, intervalo y secuencia en la que debe poner las gotas en los ojos, etc.)

薬を処方した医療機関名    Nombre de la institución médica que prescribió el 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, adjunte la copia de la Hoja de Instrucciones de los medicamentos (setsumei sho) o la Libreta de Registro de los 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 dosis, en una bolsita plástica como en el ejemplo del lado y escriba el nombre, el día y la hora de usar el 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。

Si hay algún cambio en la prescripción de los medicamentos, por favor, póngase en contacto con nosotros tan pronto como las circunstancias se lo permitan.

※ 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, saque una copia de este documento para su propio uso. Usted también puede bajarlo de la página web de la escuela.



医薬品使用の  
介助依頼書  
Formulario de  
solicitud para  
recibir  
asistencia por el  
uso de  
medicamentos.

薬の説明書  
または  
お薬手帳の写し  
Copia de la Hoja de  
Instrucciones de los  
medicamentos o la  
Libreta de Registro  
de los  
medicamentos.