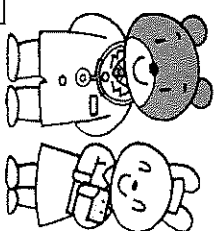


与薬依頼書

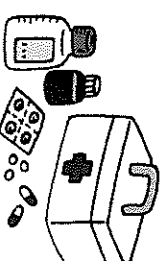


保護者の責任において下記の通り与薬を依頼します。

記入日	令和 年 月 日			
園児名			クラス (組)	
病名				
処方病院名および 主治医名	病院名 主治医 ()	TEL		
薬の名前	※処方されたお薬の説明書を必ず提出してください。			
薬の種類	粉末 / シロップ / 外用薬 / その他 ()			
薬の内容	抗生物質 / せき止め / その他 ()			
使用する時間帯	昼食前 / 食後 / その他 (午前・午後		時頃)	
与薬方法				
与薬日	/	/	/	/
朝飲んだ時間 (朝の薬がある場合)				
受領者				
与薬者				
時刻				
保護者名	印			

ご注意くださいこと

- 薬の袋、または容器に必ず名前の記入をお願いします。
- 与薬は必ず1回分の量を持参してください。
- ※シロップは1回分の量を容器に入れてください。



- この用紙は与薬の期間中使用します。なくさないよう保管してください。
- シロップは冷蔵保存します。(医師の指示により、常温保管の指示がある場合はその限りではありません。)

○保育園では、市販薬・解熱剤はお預かりしません。

2020年4月1日改正