

お薬依頼書

さざなみっこ保育園 937-2878

医師より、下記の通り指示がありましたので、保育園での対応を依頼します。

記

下記ご記入の上、薬(1回分)と一緒に職員に手渡しして下さい。

又、お薬の処方の日がちが空いた時、お薬が変わった時は改めてご提出ください。

(* 解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません)

依頼日	平成 年 月 日				
園児名	(組)		保護者名	印	
病院名			病院TEL		
薬の用途	風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 抗生物質 ・ 痛みどめ ・ 整腸剤				
	その他()				
	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他()				
薬の種類	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 ・ その他()				
与薬方法	内服 ・ 点眼 ・ 湿布 ・ その他()				
特記事項	薬の飲ませ方: そのまま飲める ・ 水に溶く ・ 砕く ・ その他()				
連絡先			園児との関係		
月/日	家庭での与薬時間	園(受け取り者)	園(与薬時間)	園(与薬者)	備考
/					
/					
/					
/					
/					
/					

* お薬依頼書がないとお薬の与薬が出来ませんのでご理解よろしくお願ひいたします。

* 原本は園での保管となりますので、与薬終了時に提出をお願いします。

お薬依頼書はコピーしてお使いください。

ν_0)