

## 与薬依頼書

クラス名 組

園児名

保護者名

保護者の責任において、与薬を依頼します。

病院名	
処方日	年 月 日
薬剤名 保存方法	薬剤名 ( ) / 常温・冷所
内容	抗生剤・風邪薬・整腸剤・その他 ( )
方法	食 (前・後) / その他 ( )
用量	1回に 包・ ml ・その他 ( )
薬の飲ませ方	例：そのまま飲ませる、水に溶いてスプーンで飲ませる、等
最終内服時間	:

\*\*\* 保育者記入欄 \*\*\*

受付日	/	与薬時間	:
受領者		投薬者/確認者	/

## ☆☆☆注意事項☆☆☆

- ・処方箋もしくはお薬手帳のコピーを持参してください。
- ・お薬は1回分ずつに分けて、名前を記入して持参してください。
  - ・シロップの容器について：使い捨て容器にするか、ご自宅での洗浄のご協力をお願いします。
- ・市販薬（塗り薬含む）は園ではお預かりできません。

## 与薬依頼書

クラス名 組

園児名

保護者名

保護者の責任において、与薬を依頼します。

病院名	
処方日	年 月 日
薬剤名 保存方法	薬剤名 ( ) / 常温・冷所
内容	抗生剤・風邪薬・整腸剤・その他 ( )
方法	食 (前・後) / その他 ( )
用量	1回に 包・ ml ・その他 ( )
薬の飲ませ方	例：そのまま飲ませる、水に溶いてスプーンで飲ませる、等
最終内服時間	:

\*\*\* 保育者記入欄 \*\*\*

受付日	/	与薬時間	:
受領者		投薬者/確認者	/

## ☆☆☆注意事項☆☆☆

- ・処方箋もしくはお薬手帳のコピーを持参してください。
- ・お薬は1回分ずつに分けて、名前を記入して持参してください。
  - ・シロップの容器について：使い捨て容器にするか、ご自宅での洗浄のご協力をお願いします。
- ・市販薬（塗り薬含む）は園ではお預かりできません。