

与薬依頼書

令和 年 月 日

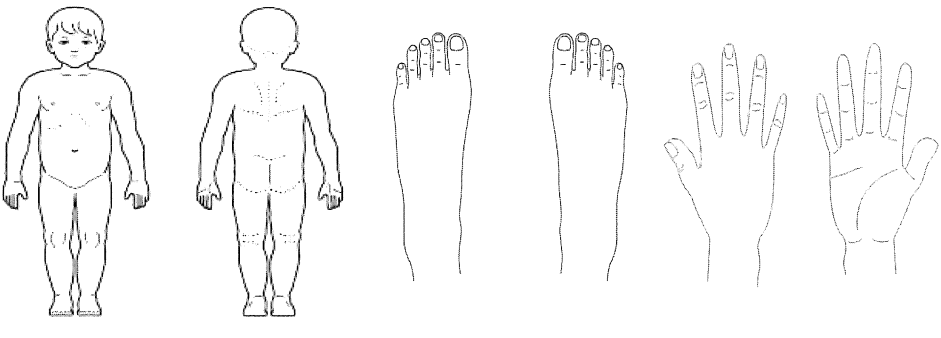
アラタおさかな保育園 殿

園児名

保護者氏名

印

(連絡先)

持参薬剤	全部で () 種類			
薬の形状	粉末 ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他 ()			
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()			
薬の内容	抗生物質 ・ 風邪薬(鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤 その他 ()			
使用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 ()			
外用薬等の使用法				
部位				
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
日付	保護者依頼サイン	時間	与薬者印	保護者確認サイン

- 与薬依頼書と薬剤情報提供書又はお薬手帳と合わせてご提出ください。
- 内服薬は1回分ずつお持ちください。(シロップも別容器に移して持参)
- 投薬変更時は、再度与薬依頼書をご提出ください。
- 登園時に必ずお薬と一緒に職員に手渡しください。