

与薬依頼書

(保護者の方が記入され、保育園に提出願います)

あすなる保育園

組(名前)		(保護者名)					印
病名							
与薬期間		年	月	日	～	月	日
処方	内服	① 粉	包	(食前	食後	その他)	
		② 水	種類	(食前	食後	その他)	
	外用薬 (軟膏薬)	患部()塗布時間()					
医療機関							
緊急連絡先		<携帯>父・母 <職場>父・母 <その他>					
朝食後 服用時間	:	:	:	:	:	:	
受取者	/	/	/	/	/	/	
与薬者	/	/	/	/	/	/	
昼の与薬 時間	:	:	:	:	:	:	

1. 与薬依頼書は、保護者が記入してください。
2. 薬の袋や容器にクラス名、氏名、服用時間(食前・食後)を記入してください。
3. 与薬依頼書は最長1週間です。(慢性疾患は別とします。別用紙あり)
4. 薬の内容が変更の場合は、再度別紙に記入して下さい。
5. 『薬の指示書・与薬依頼書』に薬を添えて、必ず職員に手渡してください。