

# 与薬依頼書 (※薬品情報説明書も一緒におもちください)

年 月 日( ) 保護者名

印

児童指名		薬の処方日	年 月 日( )
病院名	病院名：		
病名(症状)		薬の保管	常温・冷蔵・その他( )
園での与薬期間	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )		
薬の内容	抗生物質・咳止め・鼻水止め・風邪薬・吐き気止め・下痢止め・その他( )		
与薬時間	食前・食後・その他( )		
薬の剤型	粉末( 種類)・シロップ( 種類)・その他( ) 計 _____ 個		
飲ませ方			
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 ( あり なし )		

## 【保育園記入欄】

与薬日	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )
受領者サイン	受領数	受領数	受領数	受領数	受領数
与薬者サイン	与薬数	与薬数	与薬数	与薬数	与薬数
与薬時間	:	:	:	:	:
与薬日	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )
受領者サイン	受領数	受領数	受領数	受領数	受領数
与薬者サイン	与薬数	与薬数	与薬数	与薬数	与薬数
与薬時間	:	:	:	:	:

- 薬は予約期間の間、登園時、その日の一回分を職員に手渡しでお預けください。
- 薬剤情報提供書がある場合には、本紙と併せて登園時にご提出ください。
- 投薬変更時は、その都度与薬依頼票をご記入、ご提出ください。
- 与薬依頼票がない場合、こちらでの投薬はできませんので夕方お持ち帰りさせていただきます。
- 与薬依頼票はコピーしてお使いください。
- 与薬依頼票は、初回受領時に登園にてお預かりし、内服の状況は連絡帳にてお知らせいたします。
- 投薬期間が変更になりましたら、職員まで声をおかけください。