

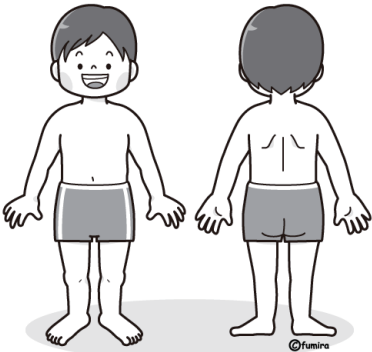
年 月 日

与薬依頼書

保育時間中の与薬が必要となりました。
 注意事項を厳守しますので園での与薬を依頼します。

注意事項

- ①当日分のみ1回分に分け、密閉袋に入れてお子さんの名前を書いて下さい。
- ②お薬の袋や容器にもお子さんの名前を書いて下さい。
- ③本紙、薬剤情報提供書、薬と一緒に提出して下さい。
- ④病院で処方された薬のみお預かりします。市販の薬はお預かり出来ません。

| | | | | | |
|-------|--|----------------|-------|-----|---|
| 園児氏名 | | ク | ラ | ス | 組 |
| 保護者氏名 | | 印 | 緊急連絡先 | () | |
| 受診日 | | 年 | 月 | 日 | () |
| 医療機関 | 病院・医 院科 | 連絡先 | | () | |
| | | 医師名 | | | |
| 病名 | | 園で与薬が 必要な理由 | | | |
| 薬の名前 | | | | | 【外用薬の塗布・塗擦箇所】 |
| 薬の形態 | 粉薬 (包) ・ 錠剤 (粒) 水薬 (ml) ・ 軟膏 (塗布・塗擦) その他 () | | | |  |
| 投与方法 | 1. 内服 2. 外用 3. その他 () | | | | |
| 処方する時 | 1. 食前 2. 食間 3. 食後 4. その他 () | | | | |
| 保管方法 | 1. 室温 2. 冷蔵庫 3. 遮光 | | | | |
| 注意事項 | | | | | |

■園記入欄

| | | | |
|------|--------------|--------|--|
| 受領日 | 年 月 日 | 受領者サイン | |
| 投与日時 | 年 月 日 時 分 | 投与者サイン | |

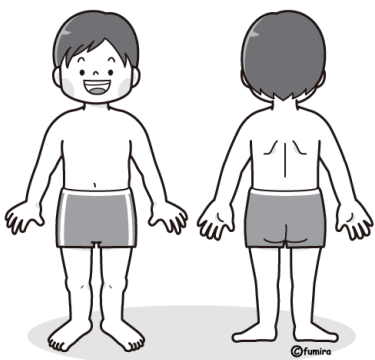
年 月 日

与薬依頼書

保育時間中の与薬が必要となりました。注意事項を厳守しますので園での与薬を依頼します。

注意事項

- ① 1回分に分け、密閉袋に入れ、お薬の袋や容器にお子さんの名前を書いて下さい。
- ② 本紙、薬剤情報提供書、薬と一緒に提出して下さい。
- ③ 病院で処方された薬のみお預かりします。市販の薬はお預かり出来ません。

| | | | |
|-------|--|---|-----------|
| 園児氏名 | | クラス | 組 |
| 保護者氏名 | 印 | 緊急連絡先 | () |
| 受診日 | 年 月 日 | () | |
| 医療機関 | 病院・医 科 | 連絡先 | |
| | | 医師名 | |
| 病名 | | 症状 | |
| 預かり期間 | 年 月 日 () | ～ | 年 月 日 () |
| 薬の名前 | 【外用薬の塗布・塗擦箇所】 | | |
| 薬の形態 | 粉薬 (包) ・ 錠剤 (粒) 水薬 (ml) ・ 軟膏 (塗布・塗擦) その他 () |  | |
| 投与方法 | 1. 内服 2. 外用 3. その他 () | | |
| 処方する時 | 1. 食前 2. 食間 3. 食後 4. その他 () | | |
| 保管方法 | 1. 室温 2. 冷蔵庫 3. 遮光 | | |
| 注意事項 | | | |

■園記入欄

| | | | |
|--------|-----------|--------|---|
| 受領日 | 年 月 日 () | 受領者サイン | |
| 投与日 | / | / | / |
| 投与時間 | : | : | : |
| 投与者サイン | | | |