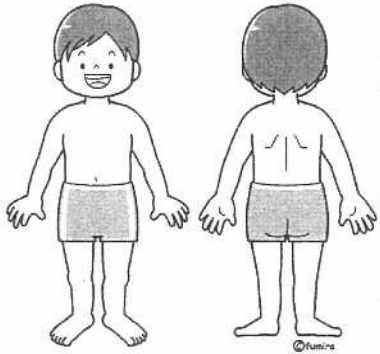


年 月 日

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			
①1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			