与薬依頼書

ご記入の上、登園時に保育士または看護師に直接手渡ししてください。

※内服薬、外用薬、吸入薬のうち 2 種以上の場合は、それぞれに与薬依頼書の記入が必要となります。

※解熱剤・鎮痛薬・坐薬・市販の薬はお預かりできませんのでご了承ください。

※薬袋・容器には必ず名前を書き、紛失防止の為ジップロックに入れて持たせてください。

依頼日	令和　　年　　月　　日　～　　月　　日
依頼先	はなもも保育園
クラス名　園児氏名	組　園児氏名
保護者氏名	印不要

【処方箋の内容】

病名または症状	
病院名	
処方された日	令和　　年　　月　　日処方
薬の内容	内服薬（　　）包：抗生物質・咳止め・風邪薬・その他（　　） 外用薬：点眼薬(左・右)・点耳薬(左・右)・塗布薬 吸入薬（　）種：※吸入器要持参
投与時間	食前・食後・その他（　　）
使用方法	内服：そのまま内服できる・水に溶かして飲む その他（　　） ※ゼリーやヨーグルトなどの持ち込みは原則できません。 ※シロップは別容器に１回分の量をお持ちください。

【与薬記録】

日付	／	／	／	／	／
受付者サイン					
与薬者サイン					

尚、与薬依頼期間中は１枚の書類で動きますが、与薬依頼最終日は園で回収となりますのでご了承ください。

ご不明な点は、看護師または担任の保育士におたずねください。

与薬依頼書

ご記入の上、登園時に保育士または看護師に直接手渡ししてください。

※内服薬、外用薬、吸入薬のうち 2 種以上の場合は、それぞれに与薬依頼書の記入が必要となります。

※解熱剤・鎮痛薬・坐薬・市販の薬はお預かりできませんのでご了承ください。

※薬袋・容器には必ず名前を書き、紛失防止の為ジップロックに入れて持たせてください。

依頼日	令和　　年　　月　　日　～　　月　　日
依頼先	はなもも保育園
クラス名　園児氏名	組　園児氏名
保護者氏名	印不要

【処方箋の内容】

病名または症状	
病院名	
処方された日	令和　　年　　月　　日処方
薬の内容	内服薬（　　）包：抗生物質・咳止め・風邪薬その他（　　） 外用薬：点眼薬(左・右)・点耳薬(左・右)・塗布薬 吸入薬（　）種：※吸入器要持参
投与時間	食前・食後・その他（　　）
使用方法	内服：そのまま内服できる・水に溶かして飲む その他（　　） ※ゼリーやヨーグルトなどの持ち込みは原則できません。 ※シロップは別容器に１回分の量をお持ちください。

【与薬記録】

日付	／	／	／	／	／
受付者サイン					
与薬者サイン					

尚、与薬依頼期間中は１枚の書類で動きますが、与薬依頼最終日は園で回収となりますのでご了承ください。

ご不明な点は、看護師または担任の保育士におたずねください。