

# 与薬依頼票(保護者記載用)

平成 年 月 日( ) 記

依頼先 <b>東六条保育園</b> 宛 ※ 記入の上、薬と一緒に手渡して下さい。										
クラス ちいさいもも ・ おおきいもも ・ ちゅうりっぷ ・ たんぽぽ ・ すみれ										
園児氏名					男 ・ 女			年齢 歳 ヶ月		
依頼者 保護者氏名				緊急連絡TEL						
主治医				TEL						
病院名( )				FAX						
病名 (又は症状)										
①持参した薬 平成 年 月 日( )に処方された 日分のうちの <b>本日1回分</b>										
②保管方法 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )										
③薬の剤型 粉末[ ] ・ 液(シロップ)[ ] ・ 錠剤[ ] ・ その他[ ]										
外用薬 (点眼薬 ・ 塗薬)[ ]							計[ ]			
④薬の内容 抗生物質 ・ 咳止め ・ 風邪薬 ・ 下痢止め ・ 化膿止め										
外用薬( ) その他( )										
⑤使用する日時 平成 年 月 日( ) ～ 月 日( )										
昼食 分前 ・ 分後 ・ 食間 ・ 午睡前 ・ 午睡後 ・ おやつ前 ・ おやつ後										
その他具体的に時間の指定等 ( )										
⑥外用薬などの使用法 ( )										
⑦その他の注意事項 ( )										
⑧薬剤情報提供書 (あり ・ なし) コピー持参 (あり ・ なし)										
<b>保 育 園 記 載 欄</b>										
受領日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領者										
投与日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
投与時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
投与者										
特記すべき事項										
実施状況										

- ※ 薬は必ず手渡して下さい。(どの職員でも結構です。)鞆の中に入っているものや、園児から渡された薬は飲ませません。
- ※ 薬には必ず1包ずつ、氏名、与薬日を記入して下さい。(容器などにも)
- ※ 座薬・市販薬はお預かり致しません。