

# 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。