

(保護者記入用)

与薬依頼書

薬を飲ませるのは医療行為です。出来るだけ**朝夕二回**の薬の処方をお願いしてください。

やむを得ず薬を持参される場合は必要事項をご記入のうえ、**クラス担任**に薬と一緒に**お渡し**ください。

- ※ 薬には必ず名前を記入してください。
- ※ 水薬は別の容器に1回分に付けてください。
- ※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
- ※ 解熱剤はお預かりできません。

令和 年 月 日

クラス 組		
園児名	保護者名	印
薬に関する緊急連絡先：		
病院名		- -
病名 (または症状)		
①持参した薬は 月 日に処方された () 日分のうち本日分です。		
②保管は、室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()		
③薬の剤型：粉 ・ シロップ ・ その他 ()		
与薬時間：昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 ()		
その他要望事項		
受付職員	投与職員	投与時間
		時 分

※ 受付職員はこの用紙と薬を所定の袋に入れ、園長並びに看護師に報告し適切に保管すること。