

与薬依頼書

平成 年 月 日記入

クラス	組 園児氏名		
保護者氏名			
本日の連絡先			
病院名			
病名（又は症状）			
持参した薬は、	年 月 日に	日分処方された物です。	
薬の内容 （薬品の名前）	抗生剤（ ） 整腸剤（ ） 眼 薬（ ） 軟膏薬（ ） 咳止め・痰きり（ ） その他（ ）	解熱鎮痛剤（ ） 中耳炎薬（ ） 喘 息 薬（ ） 座 薬（ ）	
薬 の 種 類	粉薬・水薬（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
保 管 方 法	室温・冷蔵庫・その他（ ）		
使 用 時 間	食事（おやつ）の 分前・ 分後 その他具体的に（ ）		
外 用 薬 使 用 方 法			
注 意 事 項			
朝飲んだ時間			
預かった保育士		飲ませた保育士	
* 薬は必ず 1 回分にして <u>名前を記入</u> してください。 * 市販薬は預かりません。 * 薬は今回の病気で処方された物のみお預かりします。 * 受診時には、保育園に通っていることを伝えてください。 * 薬は必ず <u>保育士に手渡し</u> をお願いします。			