

与薬依頼書

園児氏名		クラス	
医療機関名		病名	
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他 ()		
薬の種類 (抗生物質、 風邪薬等)	・粉薬 包 () ・水薬 () ・その他 ()		

- ※ 薬はできるだけご家庭で飲めるように与薬の時に医師とご相談ください。
- ※ 内服薬は医師の処方のものに限ります。
- ※ 薬品名を医師に確認しておいてください。
- ※ 水薬は必ず1回分に計ってお持ちください。
- ※ 水薬の容器、粉薬の包みにも名前の記入をお願いします。
- ※ 解熱剤・座薬はお預かりできません。

保護者氏名

☆ やむを得ず同じ薬を継続して与薬する場合は、下記に毎日記入してください。

	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝の与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保護者印						
園での与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者印						
(その他の連絡事項)						

ご記入の上、保育園職員に薬と一緒に渡してください。

三田こぼと保育園

与薬依頼書

園児氏名		クラス	
医療機関名		病名	
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他 ()		
薬の種類 (抗生物質、 風邪薬等)	・粉薬 包 () ・水薬 () ・その他 ()		

- ※ 薬はできるだけご家庭で飲めるように与薬の時に医師とご相談ください。
- ※ 内服薬は医師の処方のものに限ります。
- ※ 薬品名を医師に確認しておいてください。
- ※ 水薬は必ず1回分に計ってお持ちください。
- ※ 水薬の容器、粉薬の包みにも名前の記入をお願いします。
- ※ 解熱剤・座薬はお預かりできません。

保護者氏名

☆ やむを得ず同じ薬を継続して与薬する場合は、下記に毎日記入してください。

	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝の与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保護者印						
園での与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者印						
(その他の連絡事項)						

ご記入の上、保育園職員に薬と一緒に渡してください。

三田こぼと保育園