

お薬依頼書

中間保育園

記入の上薬と処方箋を一緒にお渡してください。

記入日 年 月 日

ぐみ 園児名：	保護者名：	印
病名・症状：	処方日：	
病院名：		
園での使用期間	月 日 ~	月 日

内服薬	内服時間	食前 食後 食間 (時 分ごろ)			
	薬の内容	抗生物質	咳止め	鼻水止め	整腸剤
形状・個数	水薬 個	粉薬 個	その他 個	計 個	

外服薬	薬の内容					
	個数	塗り薬 個	目薬 個	その他 個	計 個	
	使用部位					
	使用時間					
	使用方法					

月日	/	/	/	/	/	/	
受取者							
投薬者							

備考：

- * 預かった薬について不明な点がある場合は、保護者の方に連絡をし、確認させて頂くことがあります。確認が取れない場合は、投薬が行えません。ご了承下さい。
- * 薬は1回分ずつで、名前、日付、内服・外服時間を記入して持たせて下さい。
- * 依頼書は、薬と共に保育士に手渡しして下さい。