

服薬依頼書

※服薬依頼される場合、必ず手渡しをお願いします。直接手渡しされていないものは服薬できません。

年 月 日

すくすくどろんこの会 よしかわ杜の保育園

保護者氏名 _____ 印 _____
園児氏名 (_____) クラス _____
医療機関名 _____ TEL _____
病名 _____ 朝の体温 _____

- ① 持参した薬は、 年 月 日に処方された 日分のうち本日分。
- ② 薬の保管方法は、室温 ・ 冷所 ・ その他 (_____)
- ③ 薬の種類は、粉薬 ・ 水薬 ・ 貼布薬 ・ 外用薬 ・ その他 (_____)
- ④ 薬品名 (_____)
- ⑤ 服用時間は、食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 (_____)
- ⑥ 具体的な服薬方法 (詳しく記入)

※調剤情報提供書または薬剤名や処方日がわかるものを必ず添付して提出してください。

コピーでも構いません。

※服用する薬は、**1回分**に分けて持参してください。水薬も1回分を容器に入れて持参ください。

※内服薬に関しては、1日分ごとのお預かりとなります。お手数ですが、毎服薬依頼書の記入をお願いします。

※長期間の服薬につきましては**1か月以内の処方箋**に限ります。継続の場合は再度受診し、新しく医師より処方してもらおうよう、よろしくお願い致します。

※薬や容器には、お子様の名前を記入してください。

※ご不明な点がありましたら、看護師または担任までお声かけください。

保育園記入欄

<u>受領者サイン</u>	保管サイン 月 日 時 分
<u>投与者サイン</u>	投与時間 月 日 時 分