

服薬依頼書

平成 年 月 日

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 外用薬の使用法 (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。

※お薬は、一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。(点眼薬・軟膏等も)

※薬や容器には、お子様の名前を記入してください。

※ご不明な点がございましたら、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