

服薬依頼書（短期用）

※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 保育園・こども園

保護者氏名

クラス名 組 園児氏名

医療機関名 病名

- 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 ・ 点眼薬 ・ 塗布薬 ・ その他（ ）
- ④ 薬品名（ ）
- ⑤ 服用時間は、 食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（ ）
- ⑥ 園での服薬方法（内服は水のみになります）

※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。

※最新の処方箋をお持ちください。継続の場合は再度受診し、医師より新しく処方してもらうようお願いします。

※内服薬、水薬は1回分を分けてお持ちください。水薬は容器に入れてお持ちください。

※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

月/日	/	/	/
受領サイン			
投与サイン・時間	時 分	時 分	時 分
返却サイン			

社会福祉法人 すくすくどろんこの会

令和2年2月17日 改訂

令和7年10月1日 改訂