

お薬依頼書（保護者記入用）

薬を飲ませるのは医療行為です。やむを得ず持参される場合は、下欄について記入し医師からの与薬指示書を添えて、保育士に薬と一緒にお渡し下さい。

- ※ 薬には必ず名前を記入してください。
- ※ 水薬は別の容器に1回分に分けてください。
- ※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
- ※ 解熱剤はお預かりできません。

依頼日			年	月	日（ ）
クラス			組		
園児名		保護者名 印			
病名	病院名		処方日 年 月 日		
薬に関する緊急連絡先					
薬について（該当するところに○印をつけて下さい。） ・保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ） ・薬の剤型 粉・液（シロップ） その他（ ） 塗薬・点眼					
・本日の使用は 昼食前 昼食後 その他具体的に（ ）					

(医療機関用)

与薬指示書

令和 年 月 日

医療機関名

保護者 様

医師名 印

園児名	(ふ り が な)	男 女	生年月日	年	月	日
病 名						
薬の種類						
①		粉 ・ シロップ ・ その他 ()				
②		粉 ・ シロップ ・ その他 ()				
③		粉 ・ シロップ ・ その他 ()				
1 回量の 指示及び 時 間	①	与薬時間	午前・午後	時	分	
	②	与薬時間	午前・午後	時	分	
	③	与薬時間	午前・午後	時	分	
保育園における与薬の注意						
今後の方針（与薬の期間及び通院状況等）						
その他						