

令和 年 月 日

# 薬の依頼書

(お家の方が記入して下さい)

保護者氏名		子ども氏名	
クラス	組	年齢	
医療機関名 (電話番号)		担当医師名	

☆該当するところを○で囲んで下さい。

- 1 薬を処方された日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 2 薬名      風邪薬      お腹の薬      皮膚の薬      目薬      耳の薬 (計 \_\_\_\_\_ 個)
- その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 3 薬の種類      ・飲み薬              ・塗り薬              ・点眼薬
- 4 飲む時間      ・食前              ・食後              ・その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 5 服用方法      ・そのまま              ・水で溶く              ・その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 6 その他連絡事項 (症状等) \_\_\_\_\_

## 【お願い】

- ① 薬(本日服用分)・薬の処方箋・この用紙を保育士に手渡しをして下さい。
- ② 薬を入れた容器や袋には必ず子どもさんの名前をご記入下さい。
- ③ 慢性の病気(心臓疾患、喘息、アレルギーなど)で薬が必要となる場合には医師の指示に従い、事前に園長にご相談下さい。
- ④ 下の保護者記載欄を必ずご記入下さい。

田島わくわく保育園

保護者記載欄	投薬月日					
	連絡先					
	電話番号					
	家庭で飲んだ時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保育園記載欄	受領者					
	受領時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	保管者					
	投与者					
	投与時間	午前 時      午後 分	午前 時      午後 分	午前 時      午後 分	午前 時      午後 分	午前 時      午後 分
	特記事項					

組 名前

保護者記載欄	投薬月日					
	連絡先					
	電話番号					
	家庭で飲んだ時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保育園記載欄	受領者					
	受領時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	保管者					
	投与者					
	投与時間	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分
	特記事項					

保護者記載欄	投薬月日					
	連絡先					
	電話番号					
	家庭で飲んだ時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保育園記載欄	受領者					
	受領時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	保管者					
	投与者					
	投与時間	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分
	特記事項					

保護者記載欄	投薬月日					
	連絡先					
	電話番号					
	家庭で飲んだ時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保育園記載欄	受領者					
	受領時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	保管者					
	投与者					
	投与時間	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分	午前 時 ・ 午後 分
	特記事項					