

# お薬与薬依頼書

菊池保育園

チャック付きの袋にお薬とお薬与薬依頼書を入れ、すべてのものに名前を記入し保育士に手渡してください。(シロップなどの薬は1回分を容器に入れてください。)

※ 記入漏れ、受診日より日にちが長く経過してしまった薬、市販薬は与薬ができません。

依頼日	年 月 日	クラス名		名前	
病院名			病名 (症状)		
処方日	年 月 日	与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他( )		
薬の種類	粉薬( 包)・シロップ剤( 個)・外用薬( 個)・その他( )				
薬の内容	抗生剤 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 下痢止め ・ 整腸剤 痛み止め ・ その他( )				
与薬方法	内服 ・ 点眼 ・ 塗り薬 ・ その他( )				
注意点や投与方法など 詳しく書いて下さい。					
持参した薬は、年 月 日に処方された本日分です。					
保育園 記入欄	受領者	与薬者		実施状況(時間・飲ませ方等)	