

# 与薬依頼書（保護者記載用）

〔記入の上、必ず薬剤情報提供書(薬の説明書)を添えて、薬と一緒に保育者へお渡しください。解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません。〕

一里山ひかりこども園 宛

令和 年 月 日

保護者名	園児名  ( 組)
------	-----------------

病名（又は病状） 咳 ・ 鼻炎 ・ 下痢 ・ その他（ ）	
----------------------------------	--

医療機関名（担当医師名）	電話
--------------	----

持参した薬の種別	与薬方法（用法・用量等）	処方日
----------	--------------	-----

内服薬： <input type="checkbox"/> 粉薬( )色 ( )袋 <input type="checkbox"/> 水薬( )色	時間：食（前・後） 方法：そのまま 水で溶く その他( )	月 日
---	----------------------------------	-----

外用薬： <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬	回数：      回（時間） 患部（      ）	月 日
---	------------------------------	-----

持参した薬の内容 ・鼻炎薬    ・咳止め    ・抗生剤    ・下痢止め    ・その他（ ）
--

外用薬などの使用法
-----------

その他の注意事項
----------

保管上の注意：常温・冷蔵庫・なし / 添付書類：薬剤情報提供書（薬の説明書）

	受領日 / 受領者サイン / 与薬者サイン		受領日 / 受領者サイン / 与薬者サイン
1	/		7
2	/		8
3	/		9
4	/		10
5	/		11
6	/		12