

薬与薬依頼書

※依頼書がない場合は与薬できません

(当日分だけお預かりします。依頼書は初日だけで構いません)

■依頼日 年 月 日

■依頼期間 (薬の使用が数日間続く場合に記入してください)

年 月 日 ~ 年 月 日

■病名

■薬の種類 (○で囲ってください)

錠剤 粉薬 シロップ 塗り薬 その他 ()

■服用量 (例: 1錠 1目盛 ※わかりやすくお願いします)

■用法 (例: 食後)

■その他 (特記事項)

アレルギーや熱性痙攣等、緊急を要する際に園に常備しておく薬

■病名や症状

■薬の種類

■預ける期間

年 月 日 ~ 年 月 日

■用法 (どのような症状か、その際にどのように使用するか詳しく書いてください)

あだちみどり保育園において職員が与薬することを依頼します。

園児名:

保護者名:

印