

## 薬の依頼書

恵大保育園長 殿

医師より、下記の通り指示がありましたので、保育園での対応を依頼します。  
また、その結果については、保育園側に責任はないことを承認いたします。

依頼日 令和 年 月 日  
保護者名

児童名		クラス名	
病名(症状)		平熱	℃
病院名	医院(病院)・TEL		
薬の処方日	令和 年 月 日に処方された薬です。		
薬の用途	風邪薬・咳止め・鼻水止め・下痢止め 抗生物質・その他( )		
薬の種類	粉薬( 袋)・水薬・錠剤・その他( )		
与薬時間	食前・食後・食間( 時)・その他( )		
与薬方法	そのまま飲ませる・水に溶く・その他( )		
その他注意事項			
使用日	/	/	/
登園前の体温	℃	℃	℃
記入者			
受取者			
時間	:	:	:
与薬者			

### 【注意事項】

終了日 /

- \* 薬の依頼書と薬の処方箋を提出してください。
- \* 薬は医師の処方薬に限ります(市販薬は不可)。但し、座薬は処方薬でも不可。
- \* 薬は1回分にして、包みに日付・氏名を記入し、職員に手渡ししてください。
- \* 処方箋に記載の期日を過ぎた薬はお引き受け出来ません。
- \* 二日目以降の与薬は、当日保育園で保護者が使用日と体温を記入してください。

## 薬の依頼書

恵大保育園長 殿

医師より、下記の通り指示がありましたので、保育園での対応を依頼します。  
また、その結果については、保育園側に責任はないことを承認いたします。

依頼日 令和 年 月 日  
保護者名

児童名		クラス名	
病名(症状)		平熱	℃
病院名	医院(病院)・TEL		
薬の処方日	令和 年 月 日に処方された薬です。		
薬の用途	風邪薬・咳止め・鼻水止め・下痢止め 抗生物質・その他( )		
薬の種類	粉薬( 袋)・水薬・錠剤・その他( )		
与薬時間	食前・食後・食間( 時)・その他( )		
与薬方法	そのまま飲ませる・水に溶く・その他( )		
その他注意事項			
使用日	/	/	/
登園前の体温	℃	℃	℃
記入者			
受取者			
時間	:	:	:
与薬者			

### 【注意事項】

終了日 /

- \* 薬の依頼書と薬の処方箋を提出してください。
- \* 薬は医師の処方薬に限ります(市販薬は不可)。但し、座薬は処方薬でも不可。
- \* 薬は1回分にして、包みに日付・氏名を記入し、職員に手渡ししてください。
- \* 処方箋に記載の期日を過ぎた薬はお引き受け出来ません。
- \* 二日目以降の与薬は、当日保育園で保護者が使用日と体温を記入してください。