

与薬依頼票

令和 年 月 日 投薬依頼分

保護者名

連絡先

園児名

(現在 歳 ヶ月)

持参薬剤	全部で () 種類
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他
薬の剤形	粉末 ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他
薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 外用薬 () ・ その他 ()
使用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他 ()
外用薬等の 使用方法	
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 (あり ・ なし)
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

* 与薬実施記録

月日	時間	投薬者	月日	時間	投薬者
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	
/	:		/	:	

* 薬剤情報提供書がある場合には、本紙と併せて登園時にご提出ください。

* 投薬変更時は、その都度 与薬依頼票をご記入の上、ご提出ください。

* 与薬依頼票がない場合、こちらでの投薬は出来ませんので

夕方お持ち帰りとさせていただきます。

* 与薬依頼票は、初回受領時に園の方でお預かりいたします。

連絡帳にて、内服のお知らせを行いますのでご了承ください。

* 投薬期間が変更になりましたら、職員まで声をおかけ下さい。