

# 与薬依頼票

令和 年 月 日

依頼者	保護者氏名			
	子ども氏名			
病名 (又は症状)				
主治医等	医師名		電話番号	
	病院等名称			
	薬局名		電話番号	
病状	(家庭での様子や注意して欲しい事等も記載ください)			
処方された日	月 日	持参薬剤	全部で_____種類_____回分を持参	
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )			
薬の形状	粉末 ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他 ( )			
薬の内容	内服薬: 抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 整腸剤 ・ その他 ( )			
	外用薬: 軟膏 ・ 点眼薬 ・ その他 ( )			
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 ( )			
朝の与薬時刻	時 分に内服			
与薬方法				
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 有 ・ 無 ・ 前回 ( 月 日) 提出済			
園記入欄	与薬者			
	与薬日(期間)	令和 年 月 日 ( ~ 令和 年 月 日)		
	与薬時間	午前 ・ お昼寝前 ・ 午後 ( 時 分)		
	実施状況など			

○ 薬と薬剤情報提供書は、本紙と併せて登園時に職員に必ず手渡しでご提出ください。

----- きりとり -----

<与薬済書>

クラス \_\_\_\_\_ くみ なまえ \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

園記入欄	与薬者			
	与薬日(期間)	令和 年 月 日 ( ~ 令和 年 月 日)		
	与薬時間	午前 ・ お昼寝前 ・ 午後 ( 時 分)		
	実施状況など			