

# お薬依頼書

喜志麻保育園

月 日記入

園児名 ( 組)

保護者署名 緊急連絡先 ( )

- ① 病名 (または症状) \_\_\_\_\_
- ② 受診した病院名 \_\_\_\_\_
- ③ 処方日 月 日に 日分処方されたうち本日分
- ④ 保管方法 室温 冷蔵庫 その他 ( )
- ⑤ 薬の剤形 粉 液体 外用薬 その他 ( )
- ⑥ 薬効 風邪薬 咳止め 鼻水止め 整腸剤  
抗生剤 痒み止め その他 ( )
- ⑦ 薬の数 (包) 1 2 3
- ⑧ 投薬時間 食前 食後 食間  
その他 具体的に ( )
- ⑨ 考えられる副作用 下痢 嘔気・嘔吐 眠気 湿疹  
その他 ( )

☆薬剤情報提供書を一緒にご持参ください。投薬後にお返しします。

☆薬は1回分にして当日分のみご持参ください。

☆薬には必ず日付・名前を記入してください。

☆外皮用薬、点眼薬などは、保育士、看護師にご相談下さい。

(医師の具体的な投薬方法をお知らせください)

投薬者 ( ) 投薬時間 ( : ) 確認の有・無

----- 切 り 取 り 線 -----

投 薬 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_  
 園 児 名 \_\_\_\_\_  
 投 薬 者 \_\_\_\_\_

# お薬依頼書

喜志麻保育園

月 日記入

園児名 ( 組)

保護者署名 緊急連絡先 ( )

- ① 病名 (または症状) \_\_\_\_\_
- ② 受診した病院名 \_\_\_\_\_
- ③ 処方日 月 日に 日分処方されたうち本日分
- ④ 保管方法 室温 冷蔵庫 その他 ( )
- ⑤ 薬の剤形 粉 液体 外用薬 その他 ( )
- ⑥ 薬効 風邪薬 咳止め 鼻水止め 整腸剤  
抗生剤 痒み止め その他 ( )
- ⑦ 薬の数 (包) 1 2 3
- ⑧ 投薬時間 食前 食後 食間  
その他 具体的に ( )
- ⑨ 考えられる副作用 下痢 嘔気・嘔吐 眠気 湿疹  
その他 ( )

☆薬剤情報提供書を一緒にご持参ください。投薬後にお返しします。

☆薬は1回分にして当日分のみご持参ください。

☆薬には必ず日付・名前を記入してください。

☆外皮用薬、点眼薬などは、保育士、看護師にご相談下さい。

(医師の具体的な投薬方法をお知らせください)

投薬者 ( ) 投薬時間 ( : ) 確認の有・無

----- 切 り 取 り 線 -----

投 薬 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_  
 園 児 名 \_\_\_\_\_  
 投 薬 者 \_\_\_\_\_