

# 与薬依頼書

※下記の通り与薬を連絡します。与薬の責任は保護者とします。

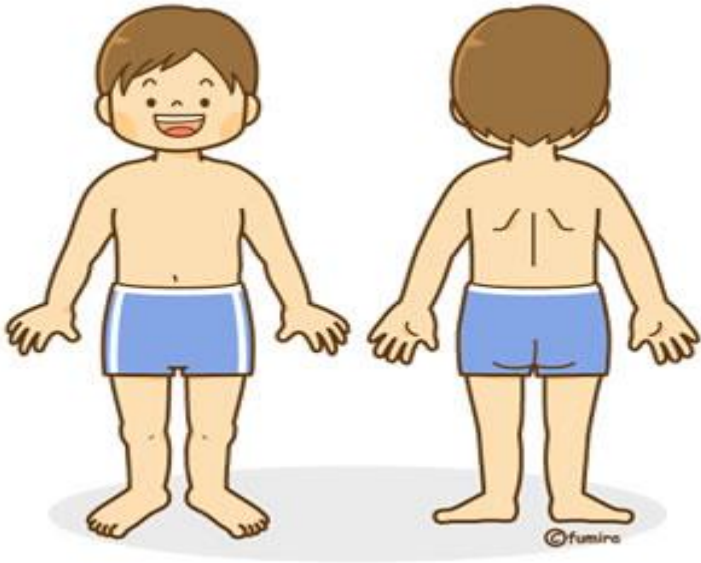
※市販薬・解熱剤などのお預かりはできません。 ※            部分は保育園記入欄です。

園児名・クラス		ぐみ	保護者氏名	印
依頼日	月 日	投与期間	月 日 ~ 月 日	
処方日	月 日	処方医療機関		

## 内服

薬の種類	粉薬 ( ) 包 錠剤 ( ) 錠 シロップ ( ) ml ※1回分ずつ持参お願いします。					
飲ませ方	(そのまま飲む・水に溶く・砕く) ←必要時○をお願いします。					
保管方法	常温・冷所・その他					
服用時間	食前・食後・食間 指定時間 ( : )					
	/	/	/	/	/	/
朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家での与薬時間	:	:	:	:	:	:
園での与薬時間	:	:	:	:	:	:
受取り者/与薬者	/	/	/	/	/	/

## 外用薬

薬の種類	軟膏・貼り薬・点眼・点耳・点鼻					
投与時間						
投与部位・・・投与部位を○で囲んでください。						
						
受付日	/	/	/	/	/	/
与薬時間	:	:	:	:	:	:
受取り者/与薬者						

※この用紙は、使用後園の方で保管します。

あいめ保育園