

お薬依頼書 (保護者記載用)

提出日： 令和 年 月 日

依頼先	社会福祉法人 延寿会 りんご保育園				
児童名	くみ 名前				
保護者氏名		病院名			
病名		病院での処方日	R	/	/
薬の内容	抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 外用薬(塗薬 ・ 点眼)				
与薬する時間	食前 ・ 食後 ・ その他()				
与薬するときの注意事項					
使用日	/	/	/	/	/

保育所記入欄	受付者サイン					
	与薬者サイン					
	実施状況など					

- ※ 使用日の欄まで、記入漏れのないようお願いします。
- ※ 薬(1回分)と依頼書は、必ず職員に手渡ししてください。
- ※ 数日間連続で投与する際も、薬(1回分)と依頼書とその都度持参してください。
- ※ 薬と依頼書をチャック付き袋に入れて持参してください。

以上のことを守っていただかないと、投与できないことがありますのでご注意ください。

お薬依頼書 (保護者記載用)

提出日： 令和 年 月 日

依頼先	社会福祉法人 延寿会 りんご保育園				
児童名	くみ 名前				
保護者氏名		病院名			
病名		病院での処方日	R	/	/
薬の内容	抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 外用薬(塗薬 ・ 点眼)				
与薬する時間	食前 ・ 食後 ・ その他()				
与薬するときの注意事項					
使用日	/	/	/	/	/

保育所記入欄	受付者サイン					
	与薬者サイン					
	実施状況など					

- ※ 使用日の欄まで、記入漏れのないようお願いします。
- ※ 薬(1回分)と依頼書は、必ず職員に手渡ししてください。
- ※ 数日間連続で投与する際も、薬(1回分)と依頼書とその都度持参してください。
- ※ 薬と依頼書をチャック付き袋に入れて持参してください。

以上のことを守っていただかないと、投与できないことがありますのでご注意ください。