

与薬依頼票

令和 年 月 日 投薬依頼分

園児名 (歳 ヶ月)

保護者名

連絡先

持参薬剤	全部で () 種類
保管方法	常温・冷蔵庫・その他()
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬
	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 使用法	
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 (有・無)
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※ 与薬実施記録

初回受領者名

月 日	時 間	投 薬 者	備 考
令和 年 月 日	:		
令和 年 月 日	:		
令和 年 月 日	:		
令和 年 月 日	:		
令和 年 月 日	:		

- ☆ 薬剤情報提供書がある場合には、本紙と併せて登園時に提出ください。
- ☆ 投薬変更時は、その都度与薬依頼票をご記入、ご提出ください。
- ☆ 与薬依頼票がない場合、こちらで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。
- ☆ 与薬は1回分の分量で持参してください。
- ☆ 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。
- ☆ 投薬期間が変更になりましたら、職員まで声をかけてください。
- ☆ 以前出された与薬は基本的に服用致しません。

与薬依頼票と与薬は直接職員へお渡しください！