

(長期用)
与薬依頼書

歳クラス ぐみ

児童名

* 下記のとおり与薬をお願いします

保護者名

(太枠内を記入してください)

医療機関名	
病名	
薬を処方された日	月 日 ()
1回分の薬の種類・数	粉薬(包)、水薬(つ)、軟膏(種類) 点眼(種類、右・左・両目) その他()
薬剤名 与薬方法の詳細	
薬の与え方	給食後、その他()
確認事項	この薬は今まで使用したことがありますか？(はい・いいえ)
連絡票提出	済・予定・与薬期間(/ ~ /)まで

月日	今朝の体温	今朝の子どもの様子	預かった者	与薬した者	与薬時間	確認者

- * 毎日必要事項を記入して、当日1回分のみを薬を預けてください。
- * 薬は所定の薬袋に薬、(長期用)与薬依頼書、薬の説明書を入れて、職員に手渡してください。
- * 連絡票は薬や与薬方法が変わった時には新たに提出してください。

月日	今朝の体温	今朝の子どもの様子	預かった者	与薬した者	与薬時間	確認者

※この用紙使用後は保育所で保管しますので、職員へお渡してください