

与薬依頼書								(1ヶ月用)	
依頼先 なでしここども園			期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
クラス		名前			保護者名			(印)	
薬の内容 (個数)		粉(個)・シロップ(個)・錠剤(個) 点眼(個)・軟膏(個)・その他(個)			主治医		病院・医院 クリニック		
処方日		令和 年 月 日			調剤薬局				
症状		与薬時間 食後 食前(午前おやつ・昼食・午後おやつ) その他()							
連絡事項									
日にち	受領者	与薬時間	与薬者	与薬時間	与薬者	与薬時間	与薬者	与薬時間	与薬者
1()		:		:		:		:	
2()		:		:		:		:	
3()		:		:		:		:	
4()		:		:		:		:	
5()		:		:		:		:	
6()		:		:		:		:	
7()		:		:		:		:	
8()		:		:		:		:	
9()		:		:		:		:	
10()		:		:		:		:	
11()		:		:		:		:	
12()		:		:		:		:	
13()		:		:		:		:	
14()		:		:		:		:	
15()		:		:		:		:	

日にち	受領者	与薬時間	与薬者	与薬時間	与薬者	与薬時間	与薬者	与薬時間	与薬者
16()		:		:		:		:	
17()		:		:		:		:	
18()		:		:		:		:	
19()		:		:		:		:	
20()		:		:		:		:	
21()		:		:		:		:	
22()		:		:		:		:	
23()		:		:		:		:	
24()		:		:		:		:	
25()		:		:		:		:	
26()		:		:		:		:	
27()		:		:		:		:	
28()		:		:		:		:	
29()		:		:		:		:	
30()		:		:		:		:	
31()		:		:		:		:	

【注意事項】

- ・ほけんのしおり「薬の預かりと投与について」をご参照ください。
- ・預かる薬は医師から出された薬に限ります。(市販薬はお預かりいたしません。)
- ・薬は1回分です。シロップは適当な容器に入れ、粉薬の袋にも必ず名前を書いてください。
- ・薬は、与薬依頼書、薬の説明書(薬剤情報提供書やお薬手帳など)と共にジッパ一付きのビニール袋に入れて下さい。
- ・粉薬やシロップは水で薄めたり混ぜたりせず、そのまま持参してください。
- ・園での与薬期間は次の通りとします。

〔 飲み薬／薬剤情報提供書の期間内
点眼・軟膏／処方(使用開始)から2ヶ月以内

- ・この用紙が足りなくなった方は、担任までお申し出ください。(園の玄関等にも置いてあります。) ご自身でコピーしてお使いいただいてもよろしいです。
- ・与薬依頼書は園で保管します。依頼最終日の与薬を確認した後日、園に提出してください。