服薬依頼書

昭和学園

昭和幼稚園・なかよし保育園

　　　　年　　月　　　日記入

以下の通り服薬を依頼します。

保護者氏名　　　　　　　　　印

クラス名　　　　　　　　　園児名

|  |  |
| --- | --- |
| 飲ませる日 |  |
| 病名又は症状 |  |
| 処方された病院名 |  |
| 薬剤提供書 | ・あり　　　・提出済み　　　　　(返却：要　・不要) |
| 薬の種類と数 | ・粉(　　包)　・シロップ(　　種類)　・錠剤(　　個)　・目薬　　・軟膏（　　種類） |
| 使用時間 | ・食前　　　　・食後 |
| 投薬方法 | ・口にそのまま入れて飲める　　・スポイトを使用する(ご家庭用より持参してください)・(　　　　　　　　)に混ぜて飲める・その他(　　　　　　　　　　　　　　) |
| その他の注意事項 |  |

　　＊内服する薬は１回分にし、チャック付きの袋に入れて持参してください。袋・薬袋には記名をお願いします。

　　＊処方内容が明記されている薬剤提供書等をご持参ください。

　　＊医師が処方した薬以外の薬(市販薬など)はお預かりできません。

以下は保育園で記入します。

（園控え）

投薬時間　　　　　　時　　　　分頃

投薬確認者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　投薬者

キリトリ

（保護者控え）

投薬時間　　　　　　時　　　　分頃

投薬確認者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　投薬者