

# 与薬依頼書

東百舌鳥保育園 園長殿

下記の通り保育園での与薬を依頼します。

受領者サイン

<b>依頼日</b>		平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( ) ( 日分)				
<b>園児名</b>		男・女		歳	ヶ月	
<b>保護者氏名</b>		印	<b>連絡先</b>	TEL		
<b>病名(症状)</b>						
※必要に応じて記入して下さい。 ○体温( )℃ ○食欲 有・普通・無 ○機嫌 良・普通・悪 備考( ) ○排便 良・硬・軟・下痢 回数( )回 ○家庭での与薬時間 ( 時 分 )						
<b>与薬時間</b>				<b>保管方法</b>	室温・冷蔵庫	
・昼食前 ・おやつ前 ・その他 ( 時 分 頃)					その他( )	
<b>内服薬</b>	<b>種類</b>	抗生物質・かぜ薬・咳止め・化膿止め その他( )				
	<b>分量</b>	水薬1回	種類	1回分	そのまま飲める その他( )	
		粉薬1回	種類	包	水に溶く・そのまま飲める その他( )	
		錠剤1回	種類	錠	砕く・そのまま飲める その他( )	
<b>外用薬</b>	<b>ぬり薬</b>	薬品名( ) 使用部位 ( ) 効果( ) ( ) 使用方法( )				
	<b>目薬</b>	( ) 種類 使用方法 ( ) 効果 ( ) ( ) (その他) ( )				
<b>その他の薬</b>		薬の種類 ( )		使用方法 ( )		
<b>薬の処方日</b>		平成 年 月 日		薬剤情報提供書 あり・なし		
<b>病院名</b>		( ) -		<b>薬局名</b> TEL ( ) -		
<b>保育園記載</b>	投薬日・時間		投薬者サイン		特記事項 ( )	
	月	日	午前・午後	時 分 ( )		
	月	日	午前・午後	時 分 ( )		
	月	日	午前・午後	時 分 ( )		
	月	日	午前・午後	時 分 ( )		
	月	日	午前・午後	時 分 ( )		

※薬は必ず1回分ずつ名前を記入して持たせて下さい。