

<内服薬用>

# 与薬依頼票

(※薬品情報説明書(お薬手帳)も一緒にお持ち下さい。)

令和 年 月 日

幸袋らぶはーと保育園 殿

園児名			
保護者名	続柄 ( )		
(連絡先)	—	—	

持参薬剤	全部で ( ) 種類						
薬の剤型	粉末 ・ シロップ ・ その他( )						
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )						
薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ その他 ( )						
使用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他 ( )						
使用法							
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 ( あり ・ なし )						
日付	保護者@又はサイン	受領数	受領者	日付	返却者	返却数	保護者@又はサイン
月 日				月 日			
時間	詳細					与薬数	担当者
:							
時間	詳細					与薬数	担当者
:							
日付	保護者@又はサイン	受領数	受領者	日付	返却者	返却数	保護者@又はサイン
月 日				月 日			
時間	詳細					与薬数	担当者
:							
時間	詳細					与薬数	担当者
:							
日付	保護者@又はサイン	受領数	受領者	日付	返却者	返却数	保護者@又はサイン
月 日				月 日			
時間	詳細					与薬数	担当者
:							
時間	詳細					与薬数	担当者
:							

- 本紙と併せて、お薬手帳をご持参ください。
- 薬剤情報提供書がある場合には、登園時にご提出ください。
- 与薬依頼票がない場合、こちらでの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。
- 与薬依頼票は、初回受領時に当園にてお預かりし、内服の状況をお知らせいたします。
- お薬は、**1日ごと1回分**のお薬をお持ちください。
- 投薬期間が変更になりましたら、職員まで声をおかけください。
- 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1枚になりましたら、お早めに声をおかけください。