

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。)

幸袋らぶはーと 保育園 殿

令和 年 月 日 投薬依頼分

保護者名 _____ 連絡先 _____

園児名 _____ (現在 歳 ヶ月)

持参薬剤	全部で () 種類
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他
薬の剤型	外用薬
薬の内容	外用薬 () ・ その他 ()
使用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 ・ おむつ交換時 ・ 午睡前 その他 ()
外用薬等の 使用法	
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 (あり ・ なし)
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※与薬実施記録

月日	受領者	与薬時間	詳細	与薬者	返却者	保護者印
/		:				
/		:				
/		:				
/		:				
/		:				
/		:				
/		:				

- 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、初回受領時に園の方でお預かりいたします。降園時、与薬状況をお知らせいたします。
- 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。