

令和 年 月 日

保育園

くすりの依頼書（保護者記載用）

園児氏名				保護者氏名					
受診日				医療機関					
年 月 日（ ）									
病名／症状				服薬期間					
				月 日（ ）～ 月 日（ ）					
薬の種類／量		粉薬（ 包）・ シロップ（ cc） ・ 軟膏（ ） 点眼（右 ・ 左）（ 滴） ・ 貼薬（ 枚）・その他（ ）							
薬の保管方法		常温 ・ 冷蔵 ・ その他（ ）							
与薬時間		食前 ・ 食後 ・ その他（ ）							
注意事項									
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩	与薬者⑩

※お願い※
○誤飲防止のため、依頼書のないお薬はお預かり又は、与薬はできません。
○お薬は、1回分だけのお預かりしております。登園時必ず保育士に手渡しして下さい。
○市販薬は、お預かりできません。
○貼薬（気管支拡張テープ）も、依頼書の提出をお願い致します。
 誤飲防止のためにも、ご理解とご協力よろしくお願い致します。