

与薬依頼書

清水保育園

保管日（預り日）		組	名前	保護者	連絡先
平成 年 月 日（ ）					
病名		医療機関名			受診日 月 日
現在の健康状況	熱 度 分	機嫌（ ）	食欲 あり なし	便の状態（ ）	
自宅での 朝の与薬時間	朝、薬を飲んでできましたか？ はい いいえ				時 分
与薬時間	食前・食後・その他（ ）		薬の名称		
薬の処方状況	粉薬 袋・塗り薬・その他（ ）		薬の効能		
園記載	受け者（ ）与薬者（ 時間 : ）				

*この依頼書により保護者の方に代わって保育者が与薬を行います。

***医師の処方**の薬のみ預かります（処方箋をもとに薬局で出される**薬の説明書のコピー**を与薬依頼書に添付してください）。

*薬は、与薬する日ごとに1回分とし、薬の容器や袋にも組と氏名（フルネーム）を書いて、依頼書と一緒に職員に手渡してください。