# 与 薬 依 頼 票　(保護者記入)

年　　月　　日 記

クラス名)　　園児名)

主治医または受診した病院

病名(または症状)

①持参した薬は

年　　月　　日に処方された　　日分のうち　本日分

②使用する時間

食前　・　食後　　または　おやつの　前　・　後

③保管は　　室温　・　冷蔵庫　・　その他（　　）

④薬の形状

内服薬 ・・・ 粉（　　）種類 ・ 液(シロップ)（　　）種類

外用薬 ・・・ 塗り薬　・　点眼薬　・　その他（　　）

⑤薬の内容

抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め

外用薬　（　　）

⑥外用薬などの使用法

⑦その他注意事項

薬剤情報提供書(処方箋)　あり ・ なし

| | 月　日 | 受領者サイン | 投与者サイン | 時　間 |
|---|---|---|---|---|
| 保育園記載 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |


# 与 薬 依 頼 票　(保護者記入)

年　　月　　日 記

クラス名)　　園児名)

主治医または受診した病院

病名(または症状)

①持参した薬は

年　　月　　日に処方された　　日分のうち　本日分

②使用する時間

食前　・　食後　　または　おやつの　前　・　後

③保管は　　室温　・　冷蔵庫　・　その他（　　）

④薬の形状

内服薬 ・・・ 粉（　　）種類 ・ 液(シロップ)（　　）種類

外用薬 ・・・ 塗り薬　・　点眼薬　・　その他（　　）

⑤薬の内容

抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め

外用薬　（　　）

⑥外用薬などの使用法

⑦その他注意事項

薬剤情報提供書(処方箋)　あり ・ なし

| | 月　日 | 受領者サイン | 投与者サイン | 時　間 |
|---|---|---|---|---|
| 保育園記載 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |