

おくすり依頼書

(内服薬用)

クラス 0 歳児 1 歳児 2 歳児

園児名

薬を飲ませるのは医療行為です。やむを得ず持参される場合は
下欄について記入し、お薬と一緒に保育士に手渡しして下さい。
※ 薬には必ず名前を記入してください。
※ 水薬は別の容器に 1 回分に分けてください。
※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
※ 解熱剤はお預かりできません。

保護者サイン

病 名 (又は症状)			病院名	薬の処方日 令和 年 月 日
薬の剤型	飲ませ方		お薬の種類	その他
粉	・ 水にとく ・ そのまま飲める ・ その他	1 種類 包	・ 抗生物質 ・ 風邪薬	
液 (シロップ)	・ そのまま飲める ・ その他	1 種類 ml	・ 化膿止め ・ 咳止め ・ 痛み止め	

保護者記載					保育所記載
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:		受領者
	体温 度 機嫌 (良 ・ 普通 ・ 悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後		与薬担当者
					与薬時間
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:		受領者
	体温 度 機嫌 (良 ・ 普通 ・ 悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後		与薬担当者
					与薬時間
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:		受領者
	体温 度 機嫌 (良 ・ 普通 ・ 悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後		与薬担当者
					与薬時間
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:		受領者
	体温 度 機嫌 (良 ・ 普通 ・ 悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後		与薬担当者
					与薬時間