

お薬依頼書

年 月 日

医師よりお薬の指示があり、保育園にてその対応をお願いします。万が一、薬の副作用等が現れた場合には保護者が全責任をもつことを理解した上で、薬を与える又は塗布する行為を保育園に代行してもらうことを依頼します。

保護者氏名

㊞

児童名

病院名

病院電話番号

薬の用途… かぜ薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・その他（ ）

薬の種類… 粉薬・水薬・錠剤・塗り薬（塗布部位 ）その他（ ）

与薬時間… 食前・食後・食間・その他（ ）

与薬方法… 内服・点眼・塗布・その他（ ）

特記事項… （例：薬はスポイドで飲ませて下さい。）

受け取り保育士名

与薬保育士名

お薬依頼書

年 月 日

医師よりお薬の指示があり、保育園にてその対応をお願いします。万が一、薬の副作用等が現れた場合には保護者が全責任をもつことを理解した上で、薬を与える又は塗布する行為を保育園に代行してもらうことを依頼します。

保護者氏名

㊞

児童名

病院名

病院電話番号

薬の用途… かぜ薬・咳止め・下痢止め・抗生物質・その他（ ）

薬の種類… 粉薬・水薬・錠剤・塗り薬（塗布部位 ）その他（ ）

与薬時間… 食前・食後・食間・その他（ ）

与薬方法… 内服・点眼・塗布・その他（ ）

特記事項… （例：薬はスポイドで飲ませて下さい。）

受け取り保育士名

与薬保育士名