与 薬 依 頼 書（ 保 護 者 記 載 用 ）

【 お願い 】

- 依頼書を記入後、**①この用紙、②処方された薬、をチャック付きの袋など**に入れてください。
- 飲み薬は **1 回分のみ**持参してください。
- 薬の容器や薬包など、**必ず全てに名前を記入**してください。
- 処方された期間の与薬が全て終了したら、**この用紙は保育施設で保管しますので、サイン等を確認し、保育施設へ返却してください。**

年　　月　　日 記

児 童 名　（　　）**ぐみ**　　**なまえ**（　　）				
保護者名　（　　）　**緊急連絡先　TEL**（　　）				
医療機関名　　**TEL**（　　）				
病名		**処方日**:　　**年**　　**月**　　**日**		
	薬の内容	薬の種類	保管方法	与薬時間
①	**□抗生物質** **□咳止め** **□その他**（　　）	**□ 飲み薬(粉)** **□ 飲み薬(液体)** **□ 塗り薬** **□ その他**（　　）	**□ 室温** **□ 要冷蔵**	**□ 昼食前** **□ 昼食後** **□ (　　)時頃** **□ その他**（　　）
②	**□抗生物質** **□咳止め** **□その他**（　　）	**□ 飲み薬(粉)** **□ 飲み薬(液体)** **□ 塗り薬** **□ その他**（　　）	**□ 室温** **□ 要冷蔵**	**□ 昼食前** **□ 昼食後** **□ (　　)時頃** **□ その他**（　　）
③	**□抗生物質** **□咳止め** **□その他**（　　）	**□ 飲み薬(粉)** **□ 飲み薬(液体)** **□ 塗り薬** **□ その他**（　　）	**□ 室温** **□ 要冷蔵**	**□ 昼食前** **□ 昼食後** **□ (　　)時頃** **□ その他**（　　）

塗り薬について

□ 一回量（　　）（ 記入例:パール粒大、小豆粒大、2cm、0.5cm、5mm 等 ）

□ 塗布部位（　　）（ 記入例:右膝の裏湿疹部 ）

※必ず左右も記入してください。

月／日	**月　日**	**月　日**	**月　日**	**月　日**	**月　日**	**月　日**
保護者サイン						
受領者サイン						
与薬者サイン						
与薬時間	:	:	:	:	:	: