

服薬依頼書

令和 年 月 日記

園児名	組名	依頼者・保護者名
	組	
医療機関名	主治医	病名又は症状
①薬の種類	粉・水薬・塗り薬・点眼薬・その他（ ）	
②薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・その他（ ）	
③薬の保管	室温・冷蔵庫・その他（ ）	
④与薬方法	食前・食後・その他の時間等（ ）	
⑤服薬日	月 日 ～ 月 日（ 日間）	
⑥その他の注意事項		
薬剤情報提供書 あり・なし		

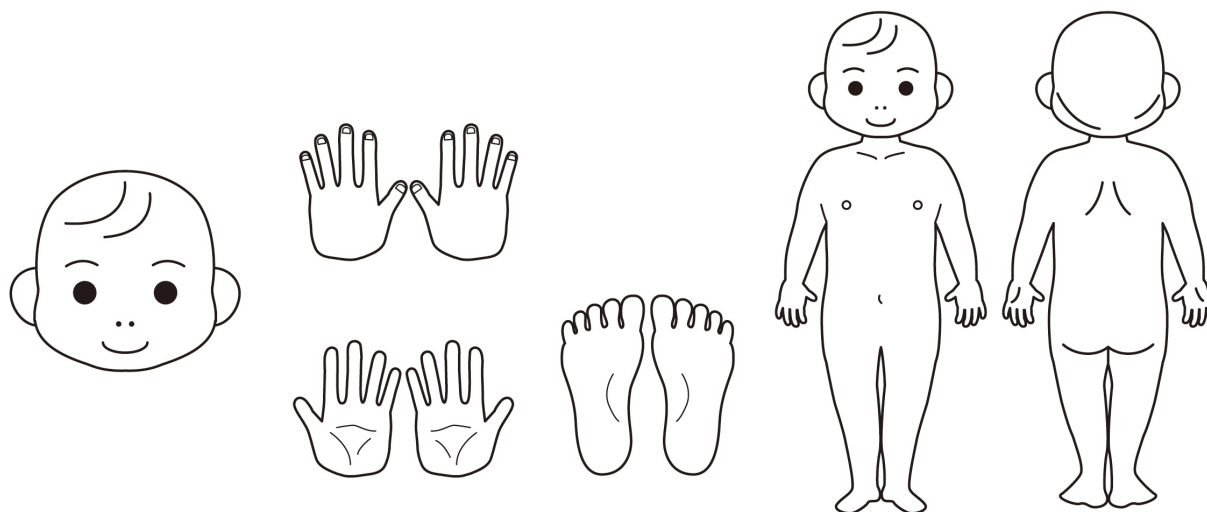
※ 薬は服薬依頼書と一緒に、職員にお渡しください。

※ ⑤の服薬日には今回処方された日数の期間を記入してください。

※ 服薬の分量は昼1回分のみです。自己責任において正しい分量をお願いします。

※ 薬を持参した日はなるべく早くお迎えにいらしてください。

※ 塗り薬の場合は、塗布する部位をイラスト上に○で囲んでください。



月 日							
受取者							
与薬者							