

服薬依頼書【長期】

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	抗生素質・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。

※ 藁には必ず名前を書いてください。

令和 年 月 日記