

与薬依頼書（外用薬）

年 月 日

明德やちまたこども園 園長様

クラス _____ 組
園児名 _____
保護者名 _____ 印

医師の診断を受けたところ、下記の通り処方がありましたので、添付の説明書に基づき保護者に代わり与薬をお願いします。

病院名 / 医師名 _____ / _____

診断名 _____

<添付書類・注意事項>

1. 調剤薬局等で発行された「薬の説明書」及びお薬手帳を添付。(お迎え時に都度返却)
2. 処方された「ボトル・チューブ」のまま渡す。(詰め替えたものは預かれません)
3. 薬の容器に名前を記入する。
4. 市販の薬はお預かりできません。
5. 慢性の疾患については、医師の指示書が必要になる場合があります。
6. 必ず保護者から職員に手渡ししてください。

与薬時間	<input type="checkbox"/> 午前 () <input type="checkbox"/> 午後 () <input type="checkbox"/> お昼寝前 <input type="checkbox"/> その他 ()
部位	※詳しく記入してください
連絡事項	

日付	保護者印	実施者印	備考
/			
/			
/			

日付	保護者印	実施者印	備考
/			
/			
/			

受取者 印

ファイル綴者 印

長期間与薬用 確認用紙

日付	保護者印	実施者印	備考
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			