

おくすり依頼書

(内服薬用)

薬を飲ませるのは医療行為です。やむを得ず持参される場合は下欄について記入し、お薬と一緒に保育士に手渡しして下さい。

※ 薬には必ず名前を記入してください。

※ 水薬は別の容器に1回分に分けてください。

※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。

※ 解熱剤はお預かりできません。

クラス 0歳児 1歳児 2歳児

園児名

保護者サイン

病名 (又は症状)	病院名		薬の処方日 令和 年 月 日
薬の剤型	飲ませ方	お薬の種類	その他
粉	・水にとく ・そのまま飲める ・その他	1種類 包	・抗生物質 ・風邪薬 ・化膿止め ・咳止め ・痛み止め
液 (シロップ)	・そのまま飲める ・その他	1種類 ml	

保護者記載				保育所記載	
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:	受領者	
	体温 度 機嫌 (良・普通・悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後	与薬担当者	与薬時間
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:	受領者	
	体温 度 機嫌 (良・普通・悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後	与薬担当者	与薬時間
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:	受領者	
	体温 度 機嫌 (良・普通・悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後	与薬担当者	与薬時間
/ ()	本日の体調	家での 与薬時刻	:	受領者	
	体温 度 機嫌 (良・普通・悪)	園での与薬 依頼	昼食前 ・ 昼食後 おやつ前 ・ おやつ後	与薬担当者	与薬時間