

保護者の方へ

- 1 薬は直接職員に手渡してください。但しバス通園者は添乗者に渡してください。
- 2 医療機関より処方された薬のみを対象とし、市販薬は対象外とします。
また飲ませる薬は、昼1回分のみ持参してください。
- 3 水薬は、1回分のみ容器に移して持参して下さい。
- 4 薬の袋・容器にお子さんの名前を書いてください。
- 5 「与薬依頼書」がない場合、記入漏れがある場合は、与薬は行えませんのでご了承ください。
- 6 「薬剤情報提供書」(薬の説明書)も一緒にお持ちください。(毎回返却いたします。)

令和 年 月 日

与 薬 依 頼 書

小熊保育園 行

受取者 _____

与薬者 _____

児童名	クラス	組
・ 薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・点眼薬・ 外用薬(ぬり薬)・その他() (眼科の点眼薬 1回 回/1回 滴 右・左・左右) (外用薬(ぬり薬)の場合に塗る部位は())		
・ 与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他()		
・ 朝、薬を飲ませた時間(:)		
医院・病院名		
電話() -		

上記の児童に、薬を飲ませてください。
なお、この薬の与薬は、依頼者の責任とします。

依頼者氏名 _____ 児童名との間柄()

----- キ リ ト リ -----

本日、児童名()さんの薬は、

職員名()が(:)に飲ませました。

_____ 小熊保育園 _____