

# 与薬依頼書

症状 病名	かぜ 抗生剤	咳	鼻水	嘔吐	下痢	湿疹	中耳炎	アトピー	点眼薬	保湿剤	特記事項・連絡事項
種類	粉薬 ( )包	水薬 ( )包 ( )包 ( )包 冷蔵 ・ 室温			塗り薬 ( )包			点眼薬 本 冷蔵 ・ 室温			
朝、飲んだ時間	時 分頃										
与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 時 分頃										

- ◎ 錠剤は園では与薬いたしません。
- ◎ 病院での調剤薬のみ服用させ、一般薬店での売薬は服用させません。
- ◎ 薬の袋・容器にも記名のうえ、依頼書と共に必ず職員に手渡しして下さい。
- ◎ 座薬の挿入はできませんので、ご了承ください。
- ◎ 水薬は、1回分を別の容器に入れて持ってきて下さい。  
※薬事法に触れますので、医師の指示にしか従えません。ご了承ください。

薬を受け取った職員
与薬した職員

上記の与薬を依頼いたします。

年 月 日 保護者名 印