

与薬依頼票

依頼先	いりえ幼稚園 宛									
投与対象者	組 園児氏名								男・女	
依頼者	保護者氏名					緊急連絡先 TEL				
主治医	主治医 (病院名					TEL) FAX				
持参した薬	全部で 種類									
	平成 年 月 日()に処方された 日分の本日1日分									
保管方法	常温・冷蔵庫・その他()									
薬の剤型	粉末[]・シロップ[]・錠剤[]・その他[] 外用薬(点眼薬・塗薬)[] 計[]									
薬の内容	抗生物質・咳止め・風邪薬・下痢止め・化膿止め 外用薬() その他()									
使用する日時	平成 年 月 日() ~ 年 月 日() 昼食 分前・ 分後 その他具体的に時間の指定等()									
外用薬などの 使用法										
その他の 注意事項										
薬剤情報	薬剤情報提供書(あり・なし) なしの場合 薬の名前()									

幼稚園記載欄										
受領日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領者										
投与日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
投与時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
投与者										
特記事項										
実施状況										

- ※ 薬は必ず透明のチャック付袋に入れて職員にお渡しください。カバンの中に入ってるものや、園児から渡された薬は飲ませません。
- ※ 薬には必ず1包ずつ、氏名、与薬日を記入して下さい。(容器にも記入して下さい)
- ※ 園でお預かりできる薬はその日投与する1日分のみです。
- ※ シロップで持ってくる場合は別の容器に1回分の分量で持ってきて下さい。