与薬依頼書＜保護者記入＞

受付者

あいりんく保育園

依頼日　令和　　年　　月　　日

園児名		
保護者名		
医療機関名	電話番号	
病名		
薬の種別	与薬方法(用法・用量等)	処方日
内服薬①	薬の種類：粉薬・水薬・錠剤 （薬品名　　） 時間　　：食前・食後 飲み方　：そのまま・水で溶く・その他(　　)	月　日
内服薬②	薬の種類：粉薬・水薬・錠剤 （薬品名　　） 時間　　：食前・食後 飲み方　：そのまま・水で溶く・その他(　　)	月　日
塗り薬	回数　：　回　（薬品名　　） 時間　：食前・食後・おやつ前・おやつ後 幹部　：(　　)	月　日
点眼薬	回数　：　回　（薬品名　　） 時間　：(　　) 幹部　：右目・左目	月　日
坐薬	時間　：(　　) （薬品名　　）	月　日
保管方法	室温・冷蔵庫・その他(　　)	
期間	月　日～　月　日まで	

与薬時間	与薬者
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	
日 ：	

・枠内を記入し、薬と薬剤情報提供書を合わせて職員に手渡しをして下さい。
・薬は1回分のみを持参し、必ず記名をお願い致します。
・長期的に提供する場合は、期間の記入をお願い致します。
・薬剤情報提供書や依頼書に不備がある場合は、与薬できません。
※継続の場合は、日付がなくなる時に、新しい用紙のご用意をお願い致します。
※用紙の更新がない場合、与薬できません。