

薬依頼書控 (内服)

第 号

組 子ども氏名 令和 年 月 日
 服薬 令和 年 月 日 ~ 月 日

薬依頼書 (内服)

服薬について、下記のとおり依頼します。

(保護者記載)

第 号

令和 年 月 日

依頼先 園名 _____

依頼者 保護者氏名 _____ サイン又は㊟連絡先及び電話 _____

組 子ども氏名 _____ 歳 カ月

病名 (または症状)

病医院名

電話

医師名

FAX

①薬の内容

()

②服薬が必要な期間

令和 年 月 日 ~ 月 日

③保管

室温 その他 ()

④薬の剤型

粉 液 (シロップ) その他 ()

⑤飲ませる時間

食前 食後 その他 (時 分頃)

⑥飲ませ方

そのまま飲ませる

水に溶いて飲ませる

砕いて飲ませる

その他 ()

服薬確認表

月/日 (曜日)	()	()	()	()	()	()
受け取った人						
受け取った時間	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
飲ませた人						
飲ませた時間	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :	AM : PM :
実施状況						
保護者印 又はサイン						



持参する薬についてお願い

1. 薬は、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、或いはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限り、保護者の個人的な判断で持参した薬には、対応できません。
2. 薬には必ず「薬依頼書」を添付し、直接職員に手渡ししてください。
3. 薬についての説明書を、一緒に提出してください。
4. 薬は、1回分を、薬袋に入れてご用意ください。
5. 薬、袋、容器にお子さんの名前を記載してください。
6. 服薬期間中は、「薬依頼書」を毎日提出してください。
7. 服薬終了後、「薬依頼書」は園に提出してください。

