

薬の指示書（主治医記入）

園児名

（平成 年 月 日生）

病名

薬の内容

<種類>

- ・粉薬
- ・水薬
- ・目薬
- ・ぬり薬
- ・はり薬
- ・その他

薬名

①

②

①毎食前 ・ 間 ・ 後 ・ その他（

②毎食前 ・ 間 ・ 後 ・ その他（

・ 右目 回 ・ 左目 回

・ 患部（ ）

・ 患部（ ）

上記の内容での処方が必要となりますので、保育時間内の与薬を指示いたします。

平成 年 月 日

病院名

医師名

印

与薬依頼書（保護者記入）

依頼日 年 月 日 ~ 月 日

保護者名

クラス名

緊急連絡先

家での与え方									
受理者									
与薬者									
受理者									
与薬者									

- 1 薬の袋や容器にクラス名、名前、服用時間を記入してください。
- 2 内服薬が複数の場合には、それぞれ①②に記入してください。
- 3 連絡先は必ず記入してください。
- 4 薬の内容に変更があった場合は再度指示書の提出をお願いします。
- 5 薬の指示書・与薬依頼書・薬・薬の説明書は必ず職員に提出をお願いします。