

田島保育園
園長 渡部 久留美 様

依頼者(保護者) ㊟

組 児 童 名

服薬依頼書

※ 保育園で使用する薬のみです

病名	病院名	
処方期間	月 日から 月 日までの	日分の薬です
薬の内容	① 粉薬	※服用剤数・薬名を記入して下さい
	② シロップ	
	③ 錠剤	
	④ 目薬 (右・左・両眼)	
	⑤ 塗り薬	
副作用について	※ 注意点があれば書いて下さい	
服薬時間	食前・食間・食後	
家での様子	① 朝の体温 (℃) ② 機 嫌 (良・普通・悪)	
	③ 食 欲 (あり・なし)	
注意事項	① 服薬は医師の指示による薬を日中服用しなければならない場合に限り、(座薬及び保護者の個人的な判断で持参した薬については対応できません。)	
	② この依頼書は、服薬する期間ごとに提出して下さい。また服薬する内容が変更となった場合も、直ちに提出して下さい。	
	③ 必要事項が未記入、注意事項を守らない場合は、対応出来ないこともあります。	
	④ <u>薬1包ずつに名前を書いて下さい。</u> <u>記名がない場合は、飲ませることが出来ません。</u>	
	⑤ 医療機関から処方される <u>薬剤説明書を添付</u> して下さい。 投薬期間が終了次第、返却致します。	

保育園 記載欄	受 領 者 印	投 与 者 印	園 長 印	備 考
------------	------------------	------------------	-------------	--------

田島保育園
園長 渡部 久留美 様

依頼者(保護者) ㊟

組 児 童 名

服薬依頼書

※ 保育園で使用する薬のみです

病名	病院名	
処方期間	月 日から 月 日までの	日分の薬です
薬の内容	① 粉薬	※服用剤数・薬名を記入して下さい
	② シロップ	
	③ 錠剤	
	④ 目薬 (右・左・両眼)	
	⑤ 塗り薬	
副作用について	※ 注意点があれば書いて下さい	
服薬時間	食前・食間・食後	
家での様子	① 朝の体温 (℃) ② 機 嫌 (良・普通・悪)	
	③ 食 欲 (あり・なし)	
注意事項	① 服薬は医師の指示による薬を日中服用しなければならない場合に限り、(座薬及び保護者の個人的な判断で持参した薬については対応できません。)	
	② この依頼書は、服薬する期間ごとに提出して下さい。また服薬する内容が変更となった場合も、直ちに提出して下さい。	
	③ 必要事項が未記入、注意事項を守らない場合は、対応出来ないこともあります。	
	④ <u>薬1包ずつに名前を書いて下さい。</u> <u>記名がない場合は、飲ませることが出来ません。</u>	
	⑤ 医療機関から処方される <u>薬剤説明書を添付</u> して下さい。 投薬期間が終了次第、返却致します。	

保育園 記載欄	受 領 者 印	投 与 者 印	園 長 印	備 考
------------	------------------	------------------	-------------	--------