みどりの森保育園　ももの木

与薬依頼票

保護者記入

【注意事項】

・医療機関で「診療情報提供書兼医師連絡票」に処方内容・投薬方法を記入してもらってください。

・処方の変更や追加のある場合には、同じく医師の証明が必要になります(メモで可)

・薬剤情報提供書がある場合には、この与薬票と一緒にお持ちください。

・薬には**1回分ずつ(シロップも他の容器に入れて)記名**し、この与薬票と一緒に施設職員に手渡してください。

・坐剤は**以前の処方ではなく**、**今回の病気で処方した坐剤に限り**、預からせていただきます。

20　　年　　月　　日　記入

保護者氏名		児童 氏名	(男・女)
処方した 医療機関名	連絡先(　　ー　　ー　　)		

薬の名前	内容	与薬の方法(用法・用量)	お家での飲み方	処方日
内服薬① (　　)	□風邪薬　□咳止め □抗生物質　□下痢止め □その他(　　)	時間帯：食前・食間・食後 その他(　　) 用量：(　　包・個・ml)		
内服薬② (　　)	□風邪薬　□咳止め □抗生物質　□下痢止め □その他(　　)	時間帯：食前・食間・食後 その他(　　) 用量：(　　包・個・ml)		
内服薬③ (　　)	□風邪薬　□咳止め □抗生物質　□下痢止め □その他(　　)	時間帯：食前・食間・食後 その他(　　) 用量：(　　包・個・ml)		
塗り薬 (　　)	□かゆみ止め　□化膿止め □殺菌消毒 □その他(　　)	回数：(　　回) その他(　　) 患部：(　　)		
その他の薬 (　　)				
注意事項				

(みどりの森保育園　ももの木　記入欄)

受領者	受け取り日時・連絡事項等	与薬者	与薬日時