

## 薬の依頼書

ひめむろこども園

薬は、医療機関で処方してもらったものを1回分にわけて、**当日だけ**を持参願います。薬の依頼書に必要事項を記入し、薬の袋・容器に園児名を記入して、必ず、**職員に手渡し**してください。

服用日	20 年 月 日				
クラス	組	園児名			
		保護者氏名			
病名 症状					
医療機関名 または 薬局名	電話 (      -      -      )				
処方日	月 日に処方された 日分のうちの本日分				
種類 内容	粉薬	(    つ ) ( 食後 ・ その他      時 )			
		かぜ薬 抗生物質 整腸剤 その他 (      )			
	水薬	(    つ ) ( 食後 ・ その他      時 )			
		かぜ薬 抗生物質 整腸剤 その他 (      )			
	塗り薬	(    つ ) ( 食前 ・ 食後 ・ その他      時 )			
		塗る箇所 (      ) 塗る順番 (      )			
	目薬	(    つ ) ( 食後 ・ その他      時 )			
		目薬をさす目 ( 右眼 ・ 左眼 ・ 両眼 )			
特記事項					
園記入欄	受領者		与薬者		

## 薬の依頼書（一週間預かり）

※毎日持ち帰りをお願いします

ひめむろこども園

医療機関で処方してもらった塗り薬や目薬などを、一週間預ける必要がある場合は、薬の依頼書に必要事項を記入し、薬の袋・容器に園児名を記入して、必ず、**職員に手渡し**してください。薬は毎日持ち帰りをお願いします。翌日は、この用紙と一緒に薬を預けてください。**持ち帰り忘れた場合、翌日の与薬はできません。**

服用日	20 年 月 日 ~	月 日まで			
クラス	組	園児名			
		保護者氏名			
病名 症状					
医療機関名 または 薬局名	電話 (      -      -      )				
処方日	月 日に処方された 日分				
種類 内容	塗り薬	(    つ ) ( 食前 ・ 食後 ・ その他      時 )			
		塗る箇所 (      ) 塗る順番 (      )			
	目薬	(    つ ) ( 食後 ・ その他      時 )			
		目薬をさす目 ( 右眼 ・ 左眼 ・ 両眼 )			
	その他 (    )	(    つ ) ( いつ      )			
		(      )			
特記事項					
園記入欄	日(月)	日(火)	日(水)	日(木)	日(金)
受取者					
与薬者					
返却者					