

与薬依頼票

(※薬品情報説明書も一緒に職員に渡してください。)

令和 年 月 日

はるか保育園 殿

園児名 _____

保護者名 _____ 続柄() _____

連絡先 _____ () _____

持参薬剤	全部で () 種類						
薬の剤型	細粒 DS 散 ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他 ()						
保管	室温 ・ 冷所 ・ その他 ()						
薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水の薬 ・ 下痢止め かぜ薬外用薬(ホクナリン、ツロブテロール等) ・ その他						
服用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他 ()						
外用薬の 使用法							
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 (あり ・ なし)						
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 月 日						
日付	保護者印又 はサイン	受領数	受領者	日付	返却数	返却者	保護者印又 はサイン
月 日				月 日			

※ 与薬実施記録

日付	時間	日付	時間	日付	時間	日付	時間
月 日	:	月 日	:	月 日	:	月 日	:
日付	時間	日付	時間	日付	時間	日付	時間
月 日	:	月 日	:	月 日	:	月 日	:
日付	時間	日付	時間	日付	時間	日付	時間
月 日	:	月 日	:	月 日	:	月 日	:
日付	時間	日付	時間	日付	時間	日付	時間
月 日	:	月 日	:	月 日	:	月 日	:
日付	時間	日付	時間	日付	時間	日付	時間
月 日	:	月 日	:	月 日	:	月 日	:

- 薬剤情報提供書がある場合には、本紙と併せて登園時に提出してください。
- 投薬変更時は、その都度与薬依頼票を記入、提出してください。
- 与薬依頼票がない場合、こちらでの投薬はできませんので夕方お持ち帰りください。
(タバタ薬局 吉野店で調剤された薬については服用させることが可能です。)
- 与薬依頼票は、初回受領時に当園にてお預かりし、内服の状況は連絡帳にてお知らせします。
- 投薬期間が変更になりましたら、職員まで声をかけてください。