

# 堀江やまびこ保育園 与薬依頼書

与薬依頼日： 年 月 日

依頼者 児童氏名： (才 ヶ月)						
保護者氏名：						
与薬する薬		年 月 日に処方された		日分の本日分		
薬の名称	剤型	方法	用量	実施時間	保管場所	与薬者
	粉・シロップ 外用薬 その他 ( )	食前・食後 その他 ( )	1回に /包 /個	:		
	粉・シロップ 外用薬 その他 ( )	食前・食後 その他 ( )	1回に /包 /個	:		
	粉・シロップ 外用薬 その他 ( )	食前・食後 その他 ( )	1回に /包 /個	:		
注意事項	薬の飲ませ方などあればご記入ください					
返却サイン	保護者氏名					

**【注意事項】**

- 医療機関にて、医師に処方内容、投薬方法を“医師連絡票”に記入してもらってください
- 薬は一回分ずつに分け、記名してお持ちください
- 薬剤情報提供書、お薬手帳がある場合には一緒にお持ちください