

保護者の方へ

- 1 薬は直接職員に手渡してください。
- 2 医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「与薬依頼書」とともに、提出してください。
- 3 飲ませる薬は、昼1回分のみ持参してください。
- 4 水薬は、1回分のみ容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

与 薬 依 頼 書

令和 年 月 日

ルンビニー保育園

受取者 _____

与薬者 _____

与薬時間 (:)

児童名	クラス	組
・ 薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬 (ぬり薬) 〈眼科の点眼薬 1回 回 / 1回 滴 右・左・左右〉		
・ 与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他 ()		
・ 朝、薬を飲ませた時間 (:)		
医院・病院名		
電話 () -		

上記の児童に、薬を飲ませてください。
なお、この薬の与薬は、依頼者の責任とします。

依頼者氏名 _____ 児童名との間柄 ()

----- キ リ ト リ -----
_____ 月 _____ 日

本日、児童名 () さんの薬は、
職員名 () が飲ませました。

ルンビニー保育園