

内服薬与薬依頼書

中宮まぶね保育園

下記の事項を確認して、お薬を持参してください。

なお、確認ができない時は、お薬を預かることができない場合があります。

平成 年 月 日 クラス名 児童名

★ 与薬時間を○で囲んでください。

昼食前 昼食後 その他 ()

★薬の内容を○で囲んでください。

内服薬・・・水 (1・2)・粉 (1・2)・錠剤 (1・2)・その他 ()

★病名、または症状 ()

★受診している病院・医院名 ()

確認事項

- 1 薬の容器・薬袋に名前が記入されていますか？
- 2 薬は1回分ずつ容器に入れてありますか？
- 3 与薬依頼書の必要事項は、全て記入していますか？

*医師と相談の上、できるだけ家にいる時間帯での服用にしてください。

*必ず保護者の方から職員に手渡してください。

<保育園記入欄>

受取人 ()

飲ませた時間

(時 分)

飲ませた人 ()