

お薬依頼書（保護者記載用）

はやかわ保育園

依頼日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで
クラス名・園児名	組
保護者名	印
病名	
薬の種類	水薬 粉薬 錠剤 軟膏 その他（ ）
与薬方法	食前 食間 食後 その他（ ）
薬の内容	・抗生剤・下痢止め・風邪薬・その他（ ）外用剤（・塗薬・点眼）

（注意事項）

- ① 「お薬依頼書」に必要事項を記入の上薬に添付し保育士に手渡しして下さい。（バス通園児はバス担当保育士に手渡しして下さい）
- ② 医療機関からの処方であること。市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。
- ③ 1回分を持参して下さい。水薬は小さな容器に移して下さい。
- ④ 薬の容器、袋には名前が明記されているか確認して下さい。
- ⑤ 長期間継続して飲まねばならない薬の場合はご相談下さい。
- ⑥ 尚、この依頼書の交付を受けた園児は、通園に支障のない園児です。

お薬依頼書（保護者記載用）

はやかわ保育園

依頼日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで
クラス名・園児名	組
保護者名	印
病名	
薬の種類	水薬 粉薬 錠剤 軟膏 その他（ ）
与薬方法	食前 食間 食後 その他（ ）
薬の内容	・抗生剤・下痢止め・風邪薬・その他（ ）外用剤（・塗薬・点眼）

（注意事項）

- ① 「お薬依頼書」に必要事項を記入の上薬に添付し保育士に手渡しして下さい。（バス通園児はバス担当保育士に手渡しして下さい）
- ② 医療機関からの処方であること。市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。
- ③ 1回分を持参して下さい。水薬は小さな容器に移して下さい。
- ④ 薬の容器、袋には名前が明記されているか確認して下さい。
- ⑤ 長期間継続して飲まねばならない薬の場合はご相談下さい。
- ⑥ 尚、この依頼書の交付を受けた園児は、通園に支障のない園児です。