

薬の依頼票（連絡票）

薬を持参される場合

- ① 「薬の依頼票」に記入して薬と一緒に保護者の方が直接職員に手渡してください。
- ② 一回分を持参し水薬も小さな容器に一回分をいれてください。
- ③ 医療機関からの処方であること。保育園に通っていることを医師に伝えてください。
- ④ 長期間持続して飲まなければならない場合はご相談ください。
- ⑤ 保育園にも用紙は用意しています。

きりとり線

薬の依頼票	
平成 年 月 日	
段原みみょう保育園 園長様	
医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願いします。	
組	園児名
保護者氏名	
*必要なものを○で囲んでください。	
病院名	医院（病院）
診断名	
処方年月日	平成 年 月 日（ ）
薬の用途	抗生剤・咳・鼻水・外傷・下痢 その他（ ）
薬の種類	粉・錠剤・水薬・外用薬・点眼薬 その他（ ）
薬の数量	包・錠・（その他）
与薬時刻	食前・食後・食間（ 時）その他（ ）
外用薬の使用法	
特記事項	
サイン	受領者 与薬者 保護者確認サイン 【 】 【 】 【 】

