

お薬依頼書

以下を記入し、お薬とお薬の内容がわかる『お薬手帳』や『説明書』（薬局から出されたもの）と一緒に、保育士に必ず手渡してください。

尚、解熱剤・市販の薬・風邪薬(抗生剤を含む)はお預かりいたしません。

| | | |
|---|-----|---------------------|
| 依頼日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | |
| 児童名 _____ | | 保護者名 _____ |
| 病名 | 病院名 | 病院での処方日 令和 年 月 日 |
| 薬の内容 痙攣・てんかん防止薬 糖尿病薬(内服・注射) 【食前 分】 喘息薬(内服・吸入・貼付) 慢性心疾患 ネフローゼ・慢性腎疾患 エピペン その他 | | |
| 外用薬 (午睡前に行います) 軟膏・点眼(右・左・両目) | | |
|  | | |
| 受付者： | | |

*慢性疾患等で数ヶ月服用する場合は、月初めに再度提出してください。

*内服時間は、食事関連性の強い薬剤以外は昼食後のみとします。時間指定はできませんのでご了承ください。