

## 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と「与薬依頼書」を提出してください。
- 3 飲ませる薬は、昼  回分のみ持参してください。
- 4 水薬は、 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

平成 年 月 日

池田こども園

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）<br>眼科の点眼薬 <input checked="" type="checkbox"/> 回 回 / <input checked="" type="checkbox"/> 回 滴 右・左・左右<br>その他 ( ) |     |   |
| ・ 与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他 ( )  |     |   |
| ・ 朝、薬を飲ませた時間 ( : )  |     |   |
| その他注意事項   |     |   |
| 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 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 児童名との間柄 ( )