

# おくすり依頼票



保育園で保護者に代わって、園児にお薬を使用するための用紙です。

必須項目を記入し、下記の内容をよく読んでご準備ください。

- ・医師から処方されたおくすりを、当日1回分お預かりします。（点眼薬・軟膏などは除く）シロップなども一回分を容器に入れて持参してください。
- ・必ず当用紙とおくすり手帳（薬剤情報提供書でも可）とおくすりをセットにして手渡しで職員にお渡しください。（そうでない場合はおくすりを使用することができません）
- ・頓服は保護者の方にご連絡し相談してから使用します。
- ・おくすりのことでお聞きしたいことがあればお電話しますので、必ず緊急連絡先に繋がるようにしておいてください。
- ・おくすりを使った時間は連絡帳に記載しますのでご確認をお願いします。

園児のおなまえ	月齢
保護者のサイン	才 月

診断名・症状	
病院名	

持参した薬の種類	シロップ ・ 粉薬 ・ 錠剤 ・ 坐薬 軟膏 ・ 目薬 ・ 貼薬 ・ 吸入薬 ・ その他（ ）
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）
園でのおくすりの時間	内服： 食前 ・ 食後 ・ 食間 その他（ ）
家庭でのおくすりの使い方・飲ませ方	
その他気をつけることなど	

## ★おくすり手帳（薬剤情報提供書）を忘れた方

おくすりの内容	
---------	--

（保育園記載）

受領日	年 月 日	受領者	
投薬時間	:	投薬者	
本日の様子			