

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。