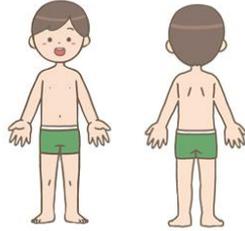


## お薬依頼書

記入のうえ、保育士にお薬と一緒に渡し下さい。

解熱剤・鎮痛剤・市販の服用するお薬はお預かりいたしません。

|   |                               |   |  |
|---|-------------------------------|---|--|
| 依頼日   | 令和      年      月      日       |   |  |
| 依頼先   | きらら保育園                        |   |  |
| 児童名   |                               | 保護者名  |  |
| 病名  | 病院名                           | 病院での処方箋<br>年      月      日  |  |
| 服用日   | 月      日      ～      月      日 |   |  |
| 薬の内容  |                               |   |  |
| 飲み薬 ・ 抗生剤 ・ かぜ薬（去痰剤）<br>外用薬 ・ 点眼 ・ 整腸剤 ・ 塗薬 部位（      ）<br>その他（      ） |                               |   |  |
|   |                               |  |  |
| 昼食前   | 時                             | シロップ（      ）・粉（      ）塗（      ）   |  |
| 昼食後   | 11:30~12:30                   | シロップ（      ）・粉（      ）塗（      ）   |  |

※シロップは1回分の量を容器に入れて下さい。

※お薬説明書の提出もお願いします(園にてコピーをさせていただきます)