

与薬依頼書(長期)

いんくるーじょん保育園

クラス

園児名

医師の指示がありましたので、与薬の依頼をお願いします。

●保護者名

●依頼日 令和 年 月 日() ●処方日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

●病院名

●病名

●薬の内容

薬の種類	与薬方法
内服薬1	服用時間: 食(前・間・後) 服用方法: そのまま・水で溶く・その他()
内服薬2	服用時間: 食(前・間・後) 服用方法: そのまま・水で溶く・その他()
塗り薬	薬名: 患部:
目薬	患部: (左目・右目・両目)

【注意事項】 必ずお読みください。

※与薬は誤飲防止のため朝夕2回になるように主治医にご相談ください。

※医師の指示により今回の病気で処方されたものに限りです。

※薬剤情報提供書を添えてください。

※粉薬・水薬は1回分に小分けし、袋と容器にフルネームを記入してください。

※目薬や塗り薬にも、袋と容器にフルネームを記入してください。

※お薬は必ず職員に手渡してください。

