

内服薬与薬依頼書

医師により下記の指示・処方を受けましたので与薬について下記のとおり連絡・依頼します

依頼日: 令和 年 月 日

保護者氏名

園児氏名				クラス名			
診察医療機関				病名			
処方日	令和 年 月 日			症状			
薬の名前	①	②		③			
薬の種類	・粉・液(シロップ)・錠剤 その他()	・粉・液(シロップ)・錠剤 その他()	・粉・液(シロップ)・錠剤 その他()	・粉・液(シロップ)・錠剤 その他()			
内服時間	・食前 ・食後	・食前 ・食後	・食前 ・食後	・食前 ・食後			
服用期間	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 ~	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 ~	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 ~	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 ~			
	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 まで	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 まで	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 まで	月 日 ・朝 ・昼 ・夕 まで			
	日分	日分	日分	日分			
薬の内容	・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤・かぜ薬・漢方 その他()	・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤・かぜ薬・漢方 その他()	・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤・かぜ薬・漢方 ¹ その他()	・抗生物質 ・咳止め ・整腸剤・かぜ薬・漢方 その他()			
保存方法	・常温 ・冷蔵庫 その他()	・常温 ・冷蔵庫 その他()	・常温 ・冷蔵庫 その他()	・常温 ・冷蔵庫 その他()			
連絡事項							
内服方法	・そのまま口に入れる ・水に溶かす ・その他()						
<p>★薬剤提供用紙を必ず持ってきてください。 ★次に受診した場合は同じ薬であっても与薬依頼書は書き直してください。</p>							

月 日	/	/	/	/	/	/	/	/
保護者印								
受領者								
確認者								
投与者								
投与時間	:	:	:	:	:	:	:	:

※この用紙は服用期間終了後は園で保管となりますので終了後はお渡しください。