

お薬依頼書について

社会福祉法人

銚子保育園

お子さんの薬は本来、保護者に来園して与えていただくのが原則ですが、保護者の仕事の都合等を考慮し、担任が代わって与えます。

この場合は万全を期する為に「お薬依頼書」に必要事項を記載していただき、お薬とお薬説明書を一緒に、保育者に手渡して下さい。（但し、1回分の量で名前を記入。）

保護者の個人的な判断で、お医者さん以外の市販のお薬は対応できません。

- ※ 薬はお子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、或いはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りませす。
- ※ 依頼書が必要な方は、事務室窓口又は、担任までお申し出下さい。

〈記入例〉

| | |
|-------------------------|------------------------|
| 〈お薬 依頼書〉 | |
| 名前 <u>ちょうし はなこ</u> | 保護者名 <u>ちょうし たろう 印</u> |
| ・のむ期間 <u>4/3 ~ 4/10</u> | 医療機関名 <u>〇〇病院</u> |
| ・いつ飲むのか | 食前 ・ 食後 ・ その他 () |

----- き ----- り ----- と ----- り ----- せ ----- ん -----

| | |
|---------------------|-------------------|
| 〈お薬 依頼書〉 | |
| 名前 _____ | 保護者名 _____ 印 |
| ・のむ期間 _____ ~ _____ | 医療機関名 _____ |
| ・いつ飲むのか | 食前 ・ 食後 ・ その他 () |

〈お薬 依頼書〉

名前 _____

保護者名 _____ 印

・ のむ期間 ~

医療機関名 _____

・ いつ飲むのか 食前 ・ 食後 ・ その他 ()

----- き ----- り ----- と ----- り ----- せ ----- ん -----

〈お薬 依頼書〉

名前 _____

保護者名 _____ 印

・ のむ期間 ~

医療機関名 _____

・ いつ飲むのか 食前 ・ 食後 ・ その他 ()

----- き ----- り ----- と ----- り ----- せ ----- ん -----

〈お薬 依頼書〉

名前 _____

保護者名 _____ 印

・ のむ期間 ~

医療機関名 _____

・ いつ飲むのか 食前 ・ 食後 ・ その他 ()

----- き ----- り ----- と ----- り ----- せ ----- ん -----

〈お薬 依頼書〉

名前 _____

保護者名 _____ 印

・ のむ期間 ~

医療機関名 _____

・ いつ飲むのか 食前 ・ 食後 ・ その他 ()