## 服薬依頼書

保護者 担任 与薬者

たかつき保育園 園長殿

組

令和 年 月 日

児童氏名

保護者氏名

病名または症状

服 薬 の 時	間 薬	剤 の	内	容
昼 食 前	シロップ・粉	( )袋•塗(	)本•点眼(	)滴
昼 食 後	シロップ・粉	( )袋•塗(	)本•点眼(	)滴
3 時 お や つ 前	シロップ・粉	( )袋•塗(	)本•点眼(	)滴
3 時 お や つ 後	シロップ・粉	( )袋•塗(	)本•点眼(	)滴
その他	シロップ・粉	( )袋•塗(	)本•点眼(	)滴
家庭での様子	朝の体温: その他気になると	℃ 食欲: ころ:	ある・フ	ない

## 《注意事項》

- 1. 服薬は、医師が指示した薬を日中に飲ませなければならない場合に限り、服薬依頼書により与薬します。
- 2. 薬は1回分に名前を書いて持参して下さい。
- 3. この服薬依頼書は服薬する日ごとに提出して下さい。
- 4. 薬剤名などを明記した処方医、あるいは調剤薬局からの 文書を添付して下さい。薬剤情報提供のない医療機関 あるいは調剤薬局からの薬はお預かりできません。

## 服薬依頼書

保護者 担任 与薬者

たかつき保育園 園長殿

令和 年 月 日

組

児童氏名

保護者氏名

病名または症状

服 薬 の 時	間	薬	剤 の	内	容
昼 食 前		シロップ・粉(	)袋•塗(	)本•点眼(	)滴
昼 食 後		シロップ・粉(	)袋•塗(	)本•点眼(	)滴
3 時 お や つ 前		シロップ・粉(	)袋•塗(	)本•点眼(	)滴
3 時 お や つ 後		シロップ・粉(	)袋•塗(	)本•点眼(	)滴
その他		シロップ・粉(	)袋•塗(	)本•点眼(	)滴
家庭での様子		用の体温: 他気になるとこ	℃ 食欲 ろ:	t: ある • t	īl'

## 《注意事項》

- 1. 服薬は、医師が指示した薬を日中に飲ませなければならない場合に限り、服薬依頼書により与薬します。
- 2. 薬は1回分に名前を書いて持参して下さい。
- 3. この服薬依頼書は服薬する日ごとに提出して下さい。
- 4. 薬剤名などを明記した処方医、あるいは調剤薬局からの 文書を添付して下さい。薬剤情報提供のない医療機関 あるいは調剤薬局からの薬はお預かりできません。