

## 内服薬・外用薬の依頼書

医師の診断を受けましたところ、下記の通り指示がありましたのでお願い致します。

クラス	園児名	年齢	保護者名
組		歳	
病院名	医院（病院）		
処方日(薬をいただいた日)	年 月 日		
薬品名	※薬剤情報提供書 なし・あり（ありの場合は添付してください）		
病名			
症状			
薬の種類	粉（ ）包 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ その他（ ）		
与薬日	年 月 日		
朝の服用時間	時 分		
与薬希望時間	食前 ・ 食後 ・ 午後のおやつ前 ・ おやつ後		
与薬希望期間(長期間の場合)	年 月 日( ) ～ 年 月 日( )		
与薬時の注意事項			

保育園欄	与薬時間	時 分
	与薬担当者	

※内服薬は1回分にして、薬袋にクラス名・氏名を記入し、薬剤情報提供書と共に本用紙も提出して下さい。