



# おくすり依頼書

緑ヶ丘保育園

## 注意点

- ★記入してから、職員におくすりと一緒に手渡しでお渡してください。
- ★おくすりは 1回分にして、必ずお名前を書いてください。
- ★座薬、解熱剤、市販のおくすりはお預かりできません。
- ★「熱が出たら」「咳が出たら」「発作が起きたら」など、園で判断しての服薬は行えません。
- ★服薬終了後はこの依頼書を園で保存します。

依頼日	年	月	日( )	～	月	日( )
クラス名に○を	ひよこ・すみれ・たんぽぽ・ゆり・ひまわり					
園児名						
保護者名						
病名	病院名			病院での処方日		
				年 月 日		
おくすりの内容	かぜ薬・抗生剤・下痢止め・咳止め・ その他( ) 外用薬(塗り薬・点眼)					
服薬させる時間	食前・食後 その他( )					
おくすりの タイプと数	粉( )シロップ( )錠剤( ) 塗( )点眼( )					
備考 (飲ませ方・保管方法)						
服薬日	/	/	/	/	/	/
受け取り保育者サイン						
保育者服薬済みサイン						