

※提出する際はこのページをコピーするか、ホームページからダウンロードして使用してください。

与薬申込書

保育園コスモ・アレー

| | |
|----------|------|
| 令和 年 月 日 | 園児氏名 |
|----------|------|

- ◆ 医師の指示通り、下記の項目に記入し、薬と一緒に保育士に直接手渡ししてください。
- ◆ 薬局でもらった説明書(写真付)をコピーして与薬申込書と一緒に提出してください。
- ◆ 内服薬は毎回1日量をお持ちください。
- ◆ 薬の袋や容器には名前と日付を記入して下さい。

★持参した薬は、令和 年 月 日に 病院・医院を受診し、
(医師名) 医師より処方されたもので、令和 年 月 日までの指示です。

保護者に代わり保育園での与薬をお願いいたします。

病名(または症状) _____

外用薬 くすりの名称 _____

1日 ___ 回 うち園で ___ 回 いつ _____ どこに _____

与薬方法: _____

保存方法 _____

持ち込み品(絆創膏・ガーゼ・湿布・包帯・タオル・その他 _____)

点眼・点鼻・点耳薬用 くすりの名称 _____

1日 ___ 回 うち園で ___ 回 いつ _____ どこに _____

与薬方法: _____

保存方法 _____

持ち込み品(ガーゼ・脱脂綿・タオル・その他 _____)

内服薬 ※毎日1回量をお持ちください。

くすりの名称 _____ 剤型(粉・液・その他)

1日 ___ 回 うち園で ___ 回 いつ 昼食の (食前・食後)

保存方法 _____

| | |
|-------|---|
| 保護者氏名 | 印 |
|-------|---|