予薬依頼書

せきれい保育園　園長殿

下記の通り予薬を依頼し、予薬の責任は保護者とします。

園長	担任	保護者

依頼日	平成　　年　　月　　日（　　）			
園児名		組		
保護者名	印			
病名（症状）				
体調	・体温　　℃　・食欲（ 有・普通・無 ） ・機嫌（良・普通・悪[　　]） ・排便（良・硬・軟・下痢）回数（　　回）			
予薬時刻	・家庭での最終予薬時間　　時　　分 ・園での予薬時間　昼食後　昼食前 その他（ 時　分頃）			
内服薬	種類	抗生物質・風邪薬・咳止め・化膿止め その他（　　）		
	分量	水薬１回＿＿種類 １回分	方法	そのまま飲める その他（　　）要冷蔵
		粉薬１回＿＿種類 １回分		水に溶く・そのまま飲める その他（　　）
		錠剤１回＿＿種類 １回分		砕く・そのまま飲める その他（　　）
外用薬	効果	虫ささされ・かゆみ止め・アトピー・けいれん止め 結膜炎・目やに・その他（　　）		
	種類	ぬり薬	方法及び場所	
		目薬		
		座薬		
		その他		
薬の処方日	平成　　年　　月　　日（　　日分）			
病院名・電話番号		薬局名・電話番号		
Tel		Tel		