**（内服薬用）**

**社会福祉法人道福祉会　テクノ保育園**

**おくすり依頼書**

※ 薬には必ず名前を記入してください。

※ 水薬は別の容器に１回分に分けてください。

※ 医療機関からの処方薬のみとさせて頂きます。

※ 解熱剤はお預かりできません。

保護者サイン

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病　名  （又は症状） |  | | 病院名 | 薬の処方日  　　 年 　　　月　 　日 |
| 薬の剤型 | 飲ませ方 | | お薬の種類 | その他 |
| 粉 | ・水にとく  ・そのまま飲める  ・その他 | １種類  包 | ・抗生物質  ・風邪薬  ・化膿止め  ・咳止め  ・痛み止め |
| 液  （シロップ） | ・そのまま飲める  ・その他 | １種類  ㎖ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者記載 | | | | 保育所記載 |
| /  （　　） | 本日の体調  体温　　　度  機嫌（　良・　普通　・悪　） | 家での  与薬時刻 | ： | 受領者 | |
| 園での与薬依頼 | 昼食前　・　昼食後  おやつ前 ・ おやつ後 | 与薬担当者 | |
| 与薬時間 | |
| /  （　　） | 本日の体調  体温　　　度  機嫌（　良・　普通　・悪　） | 家での  与薬時刻 | ： | 受領者 | |
| 園での与薬依頼 | 昼食前　・　昼食後  おやつ前 ・ おやつ後 | 与薬担当者 | |
| 与薬時間 | |
| /  （　　） | 本日の体調  体温　　　度  機嫌（　良・　普通　・悪　） | 家での  与薬時刻 | ： | 受領者 | |
| 園での与薬依頼 | 昼食前　・　昼食後  おやつ前 ・ おやつ後 | 与薬担当者 | |
| 与薬時間 | |
| /  （　　） | 本日の体調  体温　　　度  機嫌（　良・　普通　・悪　） | 家での  与薬時刻 | ： | 受領者 | |
| 園での与薬依頼 | 昼食前　・　昼食後  おやつ前 ・ おやつ後 | 与薬担当者 | |
| 与薬時間 | |
| /  （　　） | 本日の体調  体温　　　度  機嫌（　良・　普通　・悪　） | 家での  与薬時刻 | ： | 受領者 | |
| 園での与薬依頼 | 昼食前　・　昼食後  おやつ前 ・ おやつ後 | 与薬担当者 | |
| 与薬時間 | |

**薬を飲ませるのは医療行為です。やむを得ず持参される場合は**

**下欄について記入し、お薬と一緒に保育士に手渡しして下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| クラス | ぐみ |
| 園児名 |  |