**（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 |  |