

※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      1 回      いつ      昼食の ( 食前 ・ 食後 )

保存方法     

保護者氏名

印