社会福祉法人　みらいキッズ

与薬依頼書(内服薬の与薬期間が異なる場合)

ケヤキッズ保育園・ベビールーム・スマイルルーム園長宛

医師の指示がありましたので、保育園での与薬をお願い致します。

依頼日	年　月　日		園児名	(　クラス)	
薬の処方日	年　月　日				
病院名		説明書の添付	保護者名		
病名（症状）					

与薬開始日		内服薬　①		与薬開始日		内服薬　②	
		月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜				月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜	
与薬期間		日間		与薬期間		日間	
与薬終了日		月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜		与薬終了日		月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜	
内服薬①	薬の種類	・粉薬（　包）・・・　薬の名前		内服薬②	薬の種類	・粉薬（　包）・・・　薬の名前	
		・水薬（　本）・・・　薬の名前				・水薬（　本）・・・　薬の名前	
		・錠剤（　錠）・・・　薬の名前				・錠剤（　錠）・・・　薬の名前	
	与薬時間	・食前　・食後　・その他の時間			与薬時間	・食前　・食後　・その他の時間	
	与薬方法	・そのまま　・水に溶かして ・その他の方法（　）			与薬方法	・そのまま　・水に溶かして ・その他の方法（　）	

内服薬　①				内服薬　②			
日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間

様

年　月　日　～　月　日

お預かりしたお薬を、依頼通りに与薬致しました。

内服薬　①				内服薬　②			
日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間

様

年　月　日　～　月　日

お預かりしたお薬を、依頼通りに与薬致しました。

内服薬　①				内服薬　②			
日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間

社会福祉法人　みらいキッズ

与薬依頼書(内服薬･外用薬)

ケヤキッズ保育園・ベビールーム・スマイルルーム園長宛

医師の指示がありましたので、保育園での与薬をお願い致します。

依頼日	年　月　日		園児名	（　クラス）	
薬の処方日	年　月　日				
病院名		説明書の添付	保護者名		
病名（症状）					

与薬開始日	内服薬 月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜		与薬開始日	外用薬 月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜	
与薬期間	日間		与薬期間	日間	
与薬終了日	月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜		与薬終了日	月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜	
内服薬 薬の種類	・粉薬（　包）・・・ 薬の名前		外用薬 薬の種類	・ぬり薬（　種類）・・・薬の名前	
	・水薬（　本）・・・ 薬の名前			・点眼薬（　種類）・・・薬の名前	
	・錠剤（　錠）・・・ 薬の名前			・その他（　種類）	
与薬時間	・食前　・食後　・その他の時間		与薬時間	・時間指定なし　・時間指定あり（　）	
与薬方法	・そのまま　・水に溶かして ・その他の方法（ ）		与薬方法	・使用部位（　） ・使用方法（　）	

内服薬				外用薬			
日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間

様

年　月　日　～　月　日

お預かりしたお薬を、依頼通りに与薬致しました。

内服薬				外用薬			
日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間

様

年　月　日　～　月　日

お預かりしたお薬を、依頼通りに与薬致しました。

社会福祉法人　みらいキッズ

与薬依頼書(外用薬)

ケヤキッズ保育園・ベビールーム・スマイルルーム園長宛

医師の指示がありましたので、保育園での与薬をお願い致します。

依頼日		年　　月		園児名	（　　クラス）		
薬の処方日		年　　月					
与薬開始日		月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜		保護者名			
与薬期間		日間		病院名		説明書の添付	
与薬終了日		月　日 / 朝 ・ 昼 ・ 夜		病名（症状）			

			薬の名前	使用時間	使用方法	
外用薬	薬の種類	ぬり薬	①			
			②			
			③			
		点眼	①			
			②			
		その他	①			
			②			

日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間

様

お預かりしたお薬を、依頼通りに与薬致しました。　　年　　月　　日　～　　月　　日

日	受け取った人	与薬した人	与薬時間	日	受け取った人	与薬した人	与薬時間