

# 緊急時与薬依頼書

令和 年 月 日

クラス名 :  
園児名 :  
保護者名 :

病名(症状):  
薬の名称 :  
薬剤使用時の症状:

(ダイアップ 体温 °C以上)

## 確認欄

| 預かった職員 | 服用させた職員 | 服用した日時 |
|--------|---------|--------|
|        |         | /<br>: |

## 注意事項

- ☆お預かりは医師の処方薬のみです。市販薬のお預かりはできません。
- ☆お薬手帳、又はお薬説明用紙のコピーを添付してください。
- ☆ 薬は一回分にわけて記名してください。薬1つにつき当書類1枚必要です。
- ☆ 必ず職員に手渡ししてください。
- ☆ 年度末に書類の再提出と薬剤の使用期限を確認していただきます。

アゼリーアネックス保育

園

# 緊急時与薬依頼書(保護者控え)

令和 年 月 日

クラス名 :  
園児名 :  
保護者名 :

病名(症状):  
薬の名称 :  
薬剤使用時の症状:

(ダイアップ 体温 °C以上)

## 確認欄

| 預かった職員 | 服用させた職員 | 服用した日時 |
|--------|---------|--------|
|        |         | /<br>: |

- ☆降園時に、内服したあとの空の薬袋と一緒に左側の用紙のみ切り取って返却。

アゼリーアネックス保育園