

# 座薬依頼書

園長印	預かり者印

年 月 日

クラス	組	園児名	保護者名
医療機関名			
病名			
主治医からの指示	体温（            度）以上で使用 座薬名（            ） 量（            mg）（            本）挿入		
主治医からの注意点			
保護者への連絡	体温（            度）で保護者に連絡する		
緊急時連絡先			

座薬使用時は以下の表に記入して保護者用は保護者に渡してください。

＜保育園控え用＞					組	さん
日付	座薬挿入時間	熱（度）	座薬挿入者名	備考		
		度				
※園長に報告後、看護師へ提出してください。						

＜保護者用＞					組	さん
日付	座薬挿入時間	熱（度）	座薬挿入者名	この座薬を挿入しました（空包装を貼る）		
		度				
※次回登園の際に、新しい座薬をお持ちください。						