

与薬依頼書

保育園長様

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となり、保護者の責任において、保育園での園児に対する与薬を行っていただきたく依頼いたします。

クラス名 _____ 園児名 _____

保護者名 _____

医療機関名	(電話番号 _____)		
病名	主な症状 (_____)		
薬の種別	与薬方法 (用法・用量等)	処方された日	
内服薬①	時間 食(前・間・後) 分 方法 そのまま 水で溶く その他 (_____)	月	日
内服薬②	時間 食(前・間・後) 分 方法 そのまま 水で溶く その他 (_____)	月	日
塗り薬・目薬等	回数 _____ 回(時間 _____) 患部 (_____)	月	日

与薬依頼日	受付者	与薬者	与薬依頼日	受付者	与薬者
月 日			月 日		
月 日			月 日		
月 日			月 日		

※薬の容器や袋には必ずクラス名、園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記載してください。

※与薬依頼日を記入し薬と一緒に職員に手渡してください。6日分まで使用できます。

与薬依頼書

保育園長様

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となり、保護者の責任において、保育園での園児に対する与薬を行っていただきたく依頼いたします。

クラス名 _____ 園児名 _____

保護者名 _____

医療機関名	(電話番号 _____)		
病名	主な症状 (_____)		
薬の種別	与薬方法 (用法・用量等)	処方された日	
内服薬①	時間 食(前・間・後) 分 方法 そのまま 水で溶く その他 (_____)	月	日
内服薬②	時間 食(前・間・後) 分 方法 そのまま 水で溶く その他 (_____)	月	日
塗り薬・目薬等	回数 _____ 回(時間 _____) 患部 (_____)	月	日

与薬依頼日	受付者	与薬者	与薬依頼日	受付者	与薬者
月 日			月 日		
月 日			月 日		
月 日			月 日		

※薬の容器や袋には必ずクラス名、園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記載してください。

※与薬依頼日記入し薬と一緒に職員に手渡してください。6日分まで使用できます。