

与薬依頼書

(保護者記載欄)

保護者の責任において保育園での園児に対する与薬を下記により行っていただきたく、依頼いたします。

依頼日

令和 年 月 日 組 園児名 保護者名

医療機関名		病名(または症状)	
内服薬	与薬する薬の数 ()包	与薬時間	食前・食間・食後
塗り薬	回数 回 午前・午後・その他 () 患部 ()	使用期間	月 日 ~ まで
点眼薬	回数 回 午前・午後・その他 () 患部(右目・左目)	使用期間	月 日 ~ まで
家庭での様子	熱……(°C) 便……(普 軟 固)	咳……(無し 少し 咳き込む) 鼻……(無し 出る つまる)	
その他考慮すること			

※病院で処方された薬のみ、与薬を受け付けます。薬にも名前を記入し、与薬依頼書と共に保育士に手渡してください。

※内服する薬は1回分にして持参してください。 ※外用薬は使用期間を記入してください。

(保育園記載欄) 受領者 月 日 (印) 与薬者 月 日 (印)

きりとり

与薬依頼書

(保護者記載欄)

保護者の責任において保育園での園児に対する与薬を下記により行っていただきたく、依頼いたします。

依頼日

令和 年 月 日 組 園児名 保護者名

医療機関名		病名(または症状)	
内服薬	与薬する薬の数 ()包	与薬時間	食前・食間・食後
塗り薬	回数 回 午前・午後・その他 () 患部 ()	使用期間	月 日 ~ まで
点眼薬	回数 回 午前・午後・その他 () 患部(右目・左目)	使用期間	月 日 ~ まで
家庭での様子	熱……(°C) 便……(普 軟 固)	咳……(無し 少し 咳き込む) 鼻……(無し 出る つまる)	
その他考慮すること			

※病院で処方された薬のみ、与薬を受け付けます。薬にも名前を記入し、与薬依頼書と共に保育士に手渡してください。

※内服する薬は1回分にして持参してください。 ※外用薬は使用期間を記入してください。

(保育園記載欄) 受領者 月 日 (印) 与薬者 月 日 (印)