

与薬依頼書

平成 年 月 日

保育園園長 様

クラス名 _____

こども名 _____ 保護者名 _____

病（医）院において、集団生活をしながら投薬が必要であるとの指示がありました。つきましては、与薬についての約束事項を守りますので、保育園での与薬を依頼します。

受診日	年 月 日 ()	病(医)院名
-----	-----------	--------

与薬日時	月 日 ()	食前・食後・食間・その他
------	---------	--------------

剤型	粉末	水薬	軟膏	点眼薬
数量				
内容 ○印をして下さい	かぜ薬・下痢止め 吐き気止め・整腸剤 咳・鼻汁・中耳炎 その他 ()	かぜ薬・下痢止め 吐き気止め・整腸剤 咳・鼻汁・中耳炎 その他 ()		
保管場所	室温・冷蔵庫・その他	室温・冷蔵庫・その他	室温・冷蔵庫・その他	室温・冷蔵庫・その他

外用薬などの使用法その他の注意事項

症状 (家庭での様子)	熱	機嫌	咳	鼻汁	食欲	便の状態
	℃	良・不良・むらがある	有り・無し・ときどき	多い・普通	有り・無し	普通・軟らかい・下痢
その他						

保育園 記載	受領者サイン	投薬者サイン 実施状況など
	受領時間 時 分	投与時間 月 日 時 分

----- きりとりせん -----

様

ご依頼いただきました与薬について下記の通り行ないました。

[保育園] 園長

保育園記載 保護者返却分	投薬者サイン	投与時間	月 日 時 分
	実施状況等		