

与薬依頼書

下記のとおり与薬を依頼し、与薬の責任は保護者といたします。

依頼日	令和 年 月 日 ()			
依頼期間				
依頼先	保育園			
児童名				
保護者名	印			
病名及び症状				
体調	○体温 度 ○排便 (良 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢) 回 ○機嫌 (良 ・ 普通 ・ 悪 []) ○食欲 (有 ・ 普通 ・ 無)			
与薬時刻	○家庭での最終与薬時刻 時 分 ○園での与薬時刻 昼食前 その他 (時 分頃)			
内服薬	種類	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ 化膿止め その他 ()		
	分量	水薬 1回 種類 1回分	方法 そのまま飲める その他 ()	
		粉薬 1回 種類 包		そのまま飲める その他 ()
		錠剤 1回 種類		そのまま飲める その他 ()
外用薬	種類	ぬり薬	方法・場所	
		目薬		
		その他		
薬の処方日	令和 年 月 日 (日分)			
病院名・電話番号				
薬局名・電話番号				

与薬年月日 令和 年 月 日

与薬時刻 午前/午後 時 分

与薬受付保育士

与薬担当保育士

与薬担当保育士

印