

与薬依頼書

20 年 月 日

こども園園長 様

クラス名 _____

子ども名 _____ 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、こども園での与薬を依頼します。

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

| | | | | |
|----------------------|---|---|------------|------------|
| 与薬日時 | 月 日 () 食前・食後・食感・その他 | | | |
| 剤 型 | 粉 末 | 水 薬 | 軟 膏 | 点眼薬 |
| 数 量 | | | | |
| 内 容 ○印をして ください | 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 | 常温・冷蔵庫・その他 | 常温・冷蔵庫・その他 | 常温・冷蔵庫・その他 | 常温・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 |
| | ℃ | 良・不良・むらがある | 有・無・ときどき | 多い・普通 |
| | 食 欲 | 便の状態 | その他 | |
| | 有・無 | 普通・軟らかい・下痢 | | |

| | | | | |
|-------------|--------|-----|--------|---------|
| こども園 記 載 | 受領者サイン | | 投薬者サイン | |
| | 受領時間 | 時 分 | 投与時間 | 月 日 時 分 |

----- きりとり線 -----

様

ご依頼いただきました与薬について下記の通り行いました。

しいのみこども園園長

| | | |
|-------------------|---------|---------|
| ※こども園記載 保護者返却分 | 投薬者サイン | |
| | 投 薬 時 間 | 月 日 時 分 |