

与薬依頼書



保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

記入日	令和 年 月 日							
保護者名	① TEL ()							
園児名	クラス (組)							
病名								
処方病院名 および 主治医名	病院 TEL () 主治医 ()							
薬の名前	※処方されたお薬の説明書を必ず添付してください。							
薬の種類	粉末 / シロップ / 外用薬 その他 ()							
薬の内容	抗生物質 / 解熱剤 / せき止め その他 ()							
持参された薬	令和 年 月 日に処方された薬の本日分				保管方法	常温 / 冷蔵 その他 ()		
使用する時間帯	昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ)							
与薬方法								
与薬月日	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬依頼印 (保護者)								
受領者時刻								
与薬者時刻								



ご注意いただきたいこと

- 薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
- 与薬の回数(量)は必ず1回分をお願いします。シロップの場合も1回分の量だけ持たせてください。
- この用紙は与薬の期間中使用します(与薬が連日続く場合)ので、期間中は毎日提出してください。

