与薬依頼書

施設長

施設長殿

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

園児氏名			組	
保護者氏名		印		
病名（症状）	薬の処方日　令和　年　月　日（　日分）			
与薬時刻	・昼食前　・昼食後　・その他（　時　分頃）			
内服薬	種類	抗生物質・化膿止め・その他（　）		
	分量	粉薬…　種類　包	水薬…　種類	錠剤…　種類　錠
	方法	・そのまま飲める　・砕く　・その他（　）		
外服薬	種類	ぬり薬・目薬・貼り薬・その他（　）		
	効果	虫刺され・かゆみ止め・湿疹・けいれん止め・結膜炎・目やに・痛みの緩和 その他（　）		
	方法	その他方法及び使用する体の場所		
医療機関及び薬局名	病院…　TEL　－　－ 薬局…　TEL　－　－			

① 与薬依頼書は、毎回薬と共にお持たせ下さい。
※頓服はお預かり出来ません。
※薬の容器、包みには必ずお名前をご記入下さい。
※水薬は必ず１回分を容器に入れてお持たせ下さい。

② 同じ薬を継続して与薬する場合は、下記の依頼日の欄に日付を全て記入し、毎回１回分の薬を本紙と共にお持たせ下さい。

③ 薬の変更があった場合は、新たに与薬依頼書を記入し、お持たせ下さい。

依頼日	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）
体温	℃	℃	℃	℃	℃
家庭での投与時刻	:	:	:	:	:
食欲	有・普通・無	有・普通・無	有・普通・無	有・普通・無	有・普通・無
排便	良・軟・下痢	良・軟・下痢	良・軟・下痢	良・軟・下痢	良・軟・下痢
保護者印					
与薬者印					
園での投与時刻	:	:	:	:	:
（その他の連絡事項）					