

与薬依頼書

医師の指示により、やむを得ず保育時間中の与薬が必要となります。
保護者の責任において、園で与薬して頂きますようお願いいたします。

依頼日 令和 年 月 日

ぐみ	園児名	保護者名
医療機関名 担当医師名	電話	
病名	処方された日 月 日	
与薬方法(用法・用量等)		
与薬分量	粉薬1回分 包 ・水薬1回分 種類	
与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 または時間 時 分	
ぬり薬	どこに()・回数()回・時間()	
点眼薬	右目 ・ 左目 ・回数()回・時間()	
与薬期間	月 日 ~ 月 日	
記録	☆保育士記入欄 子どもの様子	
予約時間 予約者	受付者	

《お願い》

- ・薬は1回ずつに分けて、この与薬依頼書と共に手渡して下さい。
- ・薬は今回の病気で処方されたもののみお預かりします。
- ・医師の処方したお薬のみ与薬します。市販のお薬は与薬できません。

与薬依頼書

医師の指示により、やむを得ず保育時間中の与薬が必要となります。
保護者の責任において、園で与薬して頂きますようお願いいたします。

依頼日 令和 年 月 日

ぐみ	園児名	保護者名
医療機関名 担当医師名	電話	
病名	処方された日 月 日	
与薬方法(用法・用量等)		
与薬分量	粉薬1回分 包 ・水薬1回分 種類	
与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 または時間 時 分	
ぬり薬	どこに()・回数()回・時間()	
点眼薬	右目 ・ 左目 ・回数()回・時間()	
与薬期間	月 日 ~ 月 日	
記録	☆保育士記入欄 子どもの様子	
予約時間 予約者	受付者	

《お願い》

- ・薬は1回ずつに分けて、与薬依頼書と共に手渡して下さい。
- ・薬は今回の病気で処方されたもののみお預かりします。
- ・医師の処方したお薬のみ与薬します。市販のお薬は与薬できません。