

与薬依頼書

城北保育園長様

医師の指示により、保育時間中における与薬が必要となりましたので、下記のとおり与薬を依頼します。与薬に伴い生じた病変については一切責任を問いません。

令和 年 月 日

依頼者（保護者）氏名

携帯

園児名	(組)
医療機関名	
病名(症状)	
依頼期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※点眼、塗り薬は、開始日のみ記入してください。
薬の種類	粉薬 () ・ 水薬 () ・ 点眼 () ・ 塗り薬 () その他 ()
薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 風邪薬 その他 ()
保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 ()
与薬方法	そのまま ・ 水に溶かす ・ その他 ()

※薬剤情報提供書を添付してください。

※薬の種類()には、数量を書いてください。

※薬は1回分ずつに分けて、当日分のみ持参してください。

※薬の袋や容器には、お子さまの名前を必ず記入してください。

保育所記入欄

受領日	/	/	/	/	/	/	/
与薬者							

与薬依頼書

城北保育園長様

医師の指示により、保育時間中における与薬が必要となりましたので、下記のとおり与薬を依頼します。与薬に伴い生じた病変については一切責任を問いません。

令和 年 月 日

依頼者（保護者）氏名

携帯

園児名	(組)
医療機関名	
病名(症状)	
依頼期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※点眼、塗り薬は、開始日のみ記入してください。
薬の種類	粉薬 () ・ 水薬 () ・ 点眼 () ・ 塗り薬 () その他 ()
薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 風邪薬 その他 ()
保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 ()
与薬方法	そのまま ・ 水に溶かす ・ その他 ()

※薬剤情報提供書を添付してください。

※薬の種類()には、数量を書いてください。

※薬は1回分ずつに分けて、当日分のみ持参してください。

※薬の袋や容器には、お子さまの名前を必ず記入してください。

保育所記入欄

受領日	/	/	/	/	/	/	/
与薬者							