

与薬依頼書

与薬依頼日 年 月 日 ()

クラス

児童名

保護者名

保育園園長 様

病(医)院において、集団生活をしながら登園時間内の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、保育園での与薬を依頼します。
また、不明な点がありましたら、ご連絡下さい。

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

様子	熱	機嫌	咳	鼻水	食欲	便
	℃	良・不良・むらがある	有・無・時々	多い・普通・無	有・無	普通・軟らかい・下痢・無
薬1	その他 :					
	与薬時間	食前・食後・食間 () 時頃・その他 ()				投薬者
	剤型	粉末・水薬・軟膏・点眼・その他 ()				
	保管場所	室温・冷蔵庫・その他 ()				
	病名	()				投薬時間
	内容	かぜ薬・下痢止め・抗生剤・吐き気止め・整腸剤・咳・鼻水・他 ()				
外用薬等の使用法	どこに:		どれくらい:	その他:		
薬2	与薬時間	食前・食後・食間 () 時頃・その他 ()				投薬者
	剤型	粉末・水薬・軟膏・点眼・その他 ()				
	保管場所	室温・冷蔵庫・その他 ()				
	病名	()				投薬時間
	内容	かぜ薬・下痢止め・抗生剤・吐き気止め・整腸剤・咳・鼻水・他 ()				
	外用薬等の使用法	どこに:		どれくらい:	その他:	
薬3	与薬時間	食前・食後・食間 () 時頃・その他 ()				投薬者
	剤型	粉末・水薬・軟膏・点眼・その他 ()				
	保管場所	室温・冷蔵庫・その他 ()				
	病名	()				投薬時間
	内容	かぜ薬・下痢止め・抗生剤・吐き気止め・整腸剤・咳・鼻水・他 ()				
	外用薬等の使用法	どこに:		どれくらい:	その他:	

※保育園記入	受付者	受付時間	:
--------	-----	------	---

与薬依頼書

与薬依頼日 年 月 日 ()

クラス

児童名

保護者名

保育園園長 様

病(医)院において、集団生活をしながら登園時間内の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、保育園での与薬を依頼します。
また、不明な点がありましたら、ご連絡下さい。

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

様子	熱	機嫌	咳	鼻水	食欲	便
	℃	良・不良・むらがある	有・無・時々	多い・普通・無	有・無	普通・軟らかい・下痢・無
薬1	その他 :					
	与薬時間	食前・食後・食間 () 時頃・その他 ()				投薬者
	剤型	粉末・水薬・軟膏・点眼・その他 ()				
	保管場所	室温・冷蔵庫・その他 ()				
	病名	()				投薬時間
	内容	かぜ薬・下痢止め・抗生剤・吐き気止め・整腸剤・咳・鼻水・他 ()				
外用薬等の使用法	どこに:		どれくらい:	その他:		
薬2	与薬時間	食前・食後・食間 () 時頃・その他 ()				投薬者
	剤型	粉末・水薬・軟膏・点眼・その他 ()				
	保管場所	室温・冷蔵庫・その他 ()				
	病名	()				投薬時間
	内容	かぜ薬・下痢止め・抗生剤・吐き気止め・整腸剤・咳・鼻水・他 ()				
	外用薬等の使用法	どこに:		どれくらい:	その他:	
薬3	与薬時間	食前・食後・食間 () 時頃・その他 ()				投薬者
	剤型	粉末・水薬・軟膏・点眼・その他 ()				
	保管場所	室温・冷蔵庫・その他 ()				
	病名	()				投薬時間
	内容	かぜ薬・下痢止め・抗生剤・吐き気止め・整腸剤・咳・鼻水・他 ()				
	外用薬等の使用法	どこに:		どれくらい:	その他:	

※保育園記入	受付者	受付時間	:
--------	-----	------	---

保育園記載/保護者返却分

児童名

様

年月日分の

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。

薬1	投薬者
	投薬時間
	:
薬2	投薬者
	投薬時間
	:
薬3	投薬者
	投薬時間
	:

保育園記載/保護者返却分

児童名

様

年月日分の

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。

薬1	投薬者
	投薬時間
	:
薬2	投薬者
	投薬時間
	:
薬3	投薬者
	投薬時間
	: