

与薬依頼書

令和 年 月 日

あすなろ久松こども園様

クラス名 _____
児童名 _____
保護者名 _____

別添投薬指示書のとおり、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厳守しますので、保育園での与薬を依頼します。

1. 受診日 (年 月 日)
2. 与薬時間 (食前 ・ 食後 ・ その他)
3. 与薬の種類(散剤 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 ・ その他)
(包) (個) (個) (右・左)
4. 症状 (家庭での様子)
 - ・熱 (°C)
 - ・機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある)
 - ・咳 (有 ・ 無 ・ 時々有)
 - ・食欲 (有 ・ 無)
 - ・便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
 - ・その他 ()

与薬についての約束事項

- ・薬は、医師の指示によるものであること。(売薬はお受けしません)
- ・薬は一回分を薬袋又は医師の指示ラベルの付いたビンにいらしてください。(該当しない袋や古いものはいけません)
- ・この依頼書は、与薬する日ごとに薬と一緒に職員に手渡してください。

与薬依頼書

令和 年 月 日

あすなろ久松こども園様

クラス名 _____
児童名 _____
保護者名 _____

別添投薬指示書のとおり、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厳守しますので、保育園での与薬を依頼します。

1. 受診日 (年 月 日)
2. 与薬時間 (食前 ・ 食後 ・ その他)
3. 与薬の種類(散剤 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 ・ その他)
(包) (個) (個) (右・左)
4. 症状 (家庭での様子)
 - ・熱 (°C)
 - ・機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある)
 - ・咳 (有 ・ 無 ・ 時々有)
 - ・食欲 (有 ・ 無)
 - ・便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
 - ・その他 ()

与薬についての約束事項

- ・薬は、医師の指示によるものであること。(売薬はお受けしません)
- ・薬は一回分を薬袋又は医師の指示ラベルの付いたビンにいらしてください。(該当しない袋や古いものはいけません)
- ・この依頼書は、与薬する日ごとに薬と一緒に職員に手渡してください。