

与薬依頼書

平成 年 月 日

ふじ幼稚園長殿

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、保護者の代行として与薬をお願いします。
なお、本件について園には一切の責任を問いません。

組 園児名 _____

保護者名 _____ (印)

緊急連絡先 _____

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（市販薬はお受けできません）
- ・薬についての説明書（コピー可）を添えてください。
- ・薬は1回分を薬袋または医師の指示ラベルのついたビンに入れてください。
（クラス、氏名、予約時間を記入する）
- ・園児がひとりで薬を飲める場合でも依頼書は必要となります。
- ・「依頼書」「薬についての説明書」「薬」は職員に手渡ししてください。

1. 受診日 月 日 ()

2. 医療機関名 _____

3. 与薬期間 月 日 () ~ 月 日 () 迄

4. 与薬時間 食前 食後 その他

5. 与薬の種類 ・粉薬 (種 包) ・錠剤 (種 包) ・水薬 (種 ml)
・軟膏 ・点眼薬 ・その他 ()

6. 症状 (家庭での様子)

熱 : °C
機嫌 : 良 不良
咳 : あり なし
食欲 : あり なし
便の状態 : 普通 かたい 下痢気味

7. 注意事項 (薬の飲ませ方: そのまま飲める、水に溶くなど)