

与薬依頼書（保護者記載用）

令和 年 月 日

園長様

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となり園での園児に対する与薬を行っていただきたく、保護者の責任において依頼致します。		
保護者名	印	
組・園児名	組	
連絡先電話	①	②
医療機関名 (担当医師)	(電話)	
病名 (又は症状)		
(記入、もしくは該当するものに○をつけてください)		
1. 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分のうち一日分		
2. 保管・・・・・・・・常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()		
3. 薬の剤型・・・・・・・・内服薬 (粉薬・水薬) 外用薬 (塗り薬・目薬) その他 ()		
4. 今朝の体温・・・・・・・・ °C		
5. 使用する日時・・・・令和 年 月 日 昼食前・昼食後		
6. その他注意してほしい事項 (飲ませ方など)		

園記載欄

与薬依頼書受領者サイン		
与薬者サイン	①	②
与薬日時	令和 年 月 日 時 分	
実施状況など		

