

与薬依頼書

令和 年 月 日

認定こども園くさかべ幼稚園 園長

クラス名 _____ 組

園児氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

医師の指示により、園でも服薬させる必要がありますので、
下記の通り与薬を依頼します。

1. 病名:
2. 受診日: 年 月 日 病院名:
3. 与薬期間: 年 月 日 ~ 月 日の期間
与薬時間: 時頃 (食前・食後) その他()
4. 薬の内容: 抗生物質・咳止め・風邪薬・整腸剤・外用薬・その他()
5. 薬の種類: 粉薬・水薬・錠剤・点眼薬・軟膏・その他()
6. 使用方法等の特記事項:
7. 現在の状態
○ 熱 °C ○ 機嫌(良・不良) ○ せき(良・不良) ○ 食欲(良・不良)
○ 便の状態(普通・軟らかい・下痢・その他())

※園から保護者様へ

1. 薬を服用(与薬依頼の期間中)している間は、激しい運動やプール遊び等は控えていただきます。
2. 薬は1回分に小分けして、日付、名前、与薬時間を書き、一日分のみを持たせてください。
3. この依頼書は、与薬初日に薬と一緒に提出してください。
4. その他お願いする事項等: