与 薬 依 頼 書

しみず保育園　園長殿

園長	担任

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は
保護者と致します。

依頼日	令和　　年　　月　　日（　　）		
園児名		組	
保護者名			
病名(症状)			
体　調	○体温　　℃　　○食欲（有・普通・無 ） ○機嫌（良・普通・悪〔　　〕） ○排便（良・硬・軟・下痢）　回数（　　回）		
与薬時間	○家庭での最終与薬時刻　　時　　分 ○園での与薬時刻　・昼食前　・昼食後 ・その他（　時　　分頃）		
内服薬	抗生物質 ・ かぜ薬 ・ せき止め ・ 化膿止め その他（　　）		
分量	水薬　種類　1回分 粉薬　種類　包 錠剤　種類　錠	(備考)	
外用薬	虫さされ ・ かゆみ止め ・ アトピー ・ 結膜炎 ・ 目やに その他（　　）		
種類	ぬり薬 目　薬 その他	(方法及び場所)	
薬の処方日	令和　　年　　月　　日（　　日分）		
病院名および薬局名	病院	薬局	

与 薬 依 頼 書

しみず保育園　園長殿

園長	担任

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は
保護者と致します。

依頼日	令和　　年　　月　　日（　　）		
園児名		組	
保護者名			
病名(症状)			
体　調	○体温　　℃　　○食欲（有・普通・無 ） ○機嫌（良・普通・悪〔　　〕） ○排便（良・硬・軟・下痢）　回数（　　回）		
与薬時間	○家庭での最終与薬時刻　　時　　分 ○園での与薬時刻　・昼食前　・昼食後 ・その他（　時　　分頃）		
内服薬	抗生物質 ・ かぜ薬 ・ せき止め ・ 化膿止め その他（　　）		
分量	水薬　種類　1回分 粉薬　種類　包 錠剤　種類　錠	(備考)	
外用薬	虫さされ ・ かゆみ止め ・ アトピー ・ 結膜炎 ・ 目やに その他（　　）		
種類	ぬり薬 目　薬 その他	(方法及び場所)	
薬の処方日	令和　　年　　月　　日（　　日分）		
病院名および薬局名	病院	薬局	