

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	<input type="radio"/> 体温 °C <input type="radio"/> 食欲(有・普通・無) <input type="radio"/> 機嫌(良・普通・悪 []) <input type="radio"/> 排便(良・硬・軟・下痢) 回数(回)		
与薬時刻	<input type="radio"/> 家庭での最終与薬時刻 時 分 <input type="radio"/> 園での与薬時刻 ・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ その他(時 分頃)		
内服薬量	抗生物質・かぜ薬・せき止め・化膿止め その他()		
	水薬	種類	1回分
	粉薬	種類	包
錠剤	種類	錠	(備考)
外用薬類	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	(方法及び場所)
		目薬	
その他			
薬の処方日	令和 年 月 日 (日分)		
病院名及び薬局名	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	<input type="radio"/> 体温 °C <input type="radio"/> 食欲(有・普通・無) <input type="radio"/> 機嫌(良・普通・悪 []) <input type="radio"/> 排便(良・硬・軟・下痢) 回数(回)		
与薬時刻	<input type="radio"/> 家庭での最終与薬時刻 時 分 <input type="radio"/> 園での与薬時刻 ・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ その他(時 分頃)		
内服薬量	抗生物質・かぜ薬・せき止め・化膿止め その他()		
	水薬	種類	1回分
	粉薬	種類	包
錠剤	種類	錠	(備考)
外用薬類	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	(方法及び場所)
		目薬	
その他			
薬の処方日	令和 年 月 日 (日分)		
病院名及び薬局名	病院		薬局