

与藥依頼書

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	(備考)		
		粉薬	種類	包			
		錠剤	種類	錠			
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	(方法及び場所)				
		目薬					
		その他					
薬 の 処 方 日		令 和 年 月 日 (日分)					
病院名および薬局名		病院				薬局	

与藥依頼書

[illegible]