与　薬　依　頼　書

誠和保育園

お子さまの氏名　　（　　組）

○　医師の指示がありましたので与薬を依頼します。

- 病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
- 診断名又は症状＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
- 薬の保管　（どちらかに○印：　　・　室温　　・　冷蔵庫　）

※お薬は登園の際に職員に直接手渡しをしてください。

与薬する日付を忘れずにご記入ください。

（保護者記入欄）	日 付	/	/	/	/	/	/	～　/
（保育園記入欄）	サイン							まで投与

本日持参した薬は　・粉　薬＿＿＿＿包　・シロップ薬＿＿＿＿種
・塗り薬　＿＿＿＿種
・点眼薬　＿＿＿＿種
・その他　（　　）　　です。

※ 薬の説明書も一緒にお持ちください。（ない場合はお薬手帳をお持ちください）
※ お薬には名前を記入してください。（目薬も袋だけでなく中身にも記名してください）
※ 内服は１回分だけ入れてください。（シロップも一回分を小さい容器に入れてください）
※ 集団生活の為、与薬依頼は基本的に１日１回でお願いします。

【　内服薬の場合　】　希望する与薬時間　・給食後　　・給食前
・その他　（　　時　　分）

【　外用薬の場合　】　希望する与薬部位　（　　）
希望する与薬時間　（　　）

- 特記事項＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○　誠和保育園園長殿へ
上記の記入内容に間違いありません。私の責任のもと、与薬を依頼します。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 与薬が終了しましたら、与薬最終日を記入して担任に提出してください。