

与薬依頼書

令和 年 月 日

認定こども園くさかべ幼稚園 園長殿

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： 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 (有・無) ○食欲 (有・無)
○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. その他お願いする事項等：