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

クラス名　　組

園児氏名

保護者氏名　　㊞

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:　　年　　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　℃　　○機嫌(良・不良)　○せき(良・不良)　○食欲(良・不良)

○ 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. 薬は1回分に小分けして、日付、名前、与薬時間を書き、一日分のみを持たせてください。
3. この依頼書は、与薬初日に薬と一緒に提出してください。
4. その他お願いする事項等: