

与薬依頼書

平成 年 月 日

認定こども園くさかべ幼稚園

園長 古屋和徳殿

保護者氏名 _____ ⑩

組 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与薬を依頼します。

1. 病 名 :
2. 病 院 名 :
3. 受 診 日 :
4. 与薬時間 : 食前・食後・その他 ()
5. 薬の種類 : 粉薬・水薬・錠剤・点眼薬・軟膏・その他 ()
6. 薬の内容 : 抗生物質・咳止め・風邪薬・整腸剤・外用薬・その他 ()
7. 使用方法等 :
8. 家庭での状態
○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 ())

※園記載欄

投与者サイン () 投与時間 午前・午後 時 分