

与薬依頼書

牛津ルーテルこども園 園長様

依頼日 令和 年 月 日

医師の指示により、保育時間中にやむを得ず与薬が必要になりました。
つきましては、下記により与薬して頂くように依頼します。

園児氏名		クラス	
保護者名		緊急連絡先	
医療機関名 (担当医師名)			
病名 (または症状)			

薬の名前			
薬の種類	粉剤 ・シロップ ・錠剤 その他()		
薬の内容	鎮咳 ・去痰剤 ・抗生物質 ・アレルギー治療薬 ・整腸剤 ・その他()		
薬の数 (包・個)			
与薬日時	令和 年 月 日 ~ 月 日		
	食前 ・ 食間 ・ 食後 その他()		
与薬方法	そのまま飲む ・水に溶かす ・その他()		
与薬部位 (外用剤)			
保管場所	常温 ・ 冷所 ・ 遮光		

*病院 ・ 薬局からの薬の説明書がある場合には、保育士に見せて下さい。

(園記載欄)1

薬を受け取った者の氏名	
与薬した日	令和 年 月 日
与薬した時間	午前 ・ 午後 :
与薬の状況	・全量内服 ・ 割程度内服
与薬者の氏名	