

与薬依頼書

清原保育園園長様

次の児童については、医師と相談の結果、指示によりやむを得ず保育園での保育時間中における与薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において、保育園での児童に対する与薬を下記により行っていただきたく依頼します。依頼するにあたり、依頼書に漏れなく記入し、薬剤情報提供書(処方箋)を必ず添付し、1回分のみの薬とともに袋に入れて提出します。

依頼日 平成 年 月 日

園児名	組	保護者名	印
		緊急時の連絡先 ①父・母 () 勤務先・携帯・その他	()
		②父・母 () 勤務先・携帯・その他	()

- ・処方した医療機関名 ()
(担当医氏名) 電話番号 ()
- ・病名または症状

薬の種類	数量	使用方法など
水薬		食前・食後・食間・その他 ()
粉薬		食前・食後・食間・その他 ()
塗り薬		患部 ()・方法 ()
点眼薬		患部 ()・方法 ()
その他		

	① 月 日	② 月 日	③ 月 日	④ 月 日	⑤ 月 日
今朝の体温					
今朝の与薬時間					
保育園記入欄 受領印					
与薬者印					
与薬時間					