

# 与薬依頼書

保育園園長様

医師の指示により、やむを得ず保育期間中における与薬が必要となり、保護者の責任において、保育園での園児に対する与薬を行っていただきたく依頼いたします。

依頼日 平成 年 月 日 組 園児氏名

保護者氏名

医療機関名 (担当医師名)		
病名		
薬の種別	与薬方法(用法・用量等)	処方された日
内服薬①	・時間 食(前・間・後) 分 ・方法 そのまま 水で溶く その他( )	月 日
内服薬②	・時間 食(前・間・後) 分 ・方法 そのまま 水で溶く その他( )	月 日
塗り薬	・回数 回(時間 ) ・患部 ( )	月 日
点眼薬	・回数 回(時間 ) ・患部 ( )	月 日
その他		月 日

【注意事項】薬の容器や袋には必ずクラス名と園児氏名を記載するとともに内服薬などの複数の場合にはそれぞれ①、②と記載してください。

処理欄	受付者		与薬者		与薬時間	
-----	-----	--	-----	--	------	--