

# 与薬依頼書

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので、与薬について下記の通り依頼します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

園児氏名		生年月日	20	年	月	日			
依頼日	20	年	月	日	～	20	年	月	日

チェック

病名・症状						
病院名	電話番号 ( )					
処方医療機関名		処方日	20	年	月	日
薬の用途	別途 お薬の説明書を提出してください。					
薬の種類	粉薬 ( ) 種類	・	水薬 ( ) 種類			
	錠剤 ( ) 種類	・	その他 ( )			
保管方法	常温	冷蔵庫	その他 ( )			
服用時間	食前	食後	食間	時間指定 ( : )		
薬の飲ませ方	例) そのまま飲ませる。水に溶いてスプーンで飲ませる。等					

保育室記入欄

受付日	/	/	/	/	/
受領サイン					
与薬時間	:	:	:	:	:
与薬者サイン					
確認者サイン					

認定こども園 かおり