

与薬依頼書

キッズハウス ほしの森 園長様

医師との相談の結果、やむを得ず保育園での与薬が必要になりました。
保護者の責任において、下記の通り与薬を行っていただきたく依頼します。

依頼日 令和 年 月 日 ~ 年 月 日	園長	受付者
保護者名		
クラス・園児名		
医療機関名 (主治医)		
病名 (症状)	保護者様よりその他詳しくご記入ください 服用方法()	
与薬方法 (用法・用量等)	・服用時間 (食前・食中・食後) ・塗り薬(いつ/) (部位/) ・点眼 (右・左 滴/いつ) ・点耳 (右・左 滴/いつ)	・
保存方法	・常温 ・冷蔵庫 ・その他()	

※薬剤情報提供文書(薬の説明書として、お薬の名称、効能・効果、用法・用量、副作用などの注意事項が書かれた書類)も必ずお持ちください(コピー可)。

< 保育園記入欄 >

	与薬者	園長印
月 日 時 分	印	
月 日 時 分	印	
月 日 時 分	印	
月 日 時 分	印	
月 日 時 分	印	