

# 与薬依頼書

平成 年 月 日

浄徳寺幼稚園 園長 あて

クラス名 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

診察医により、保育時間内の与薬が必要であるとの指示がありました。つきましては与薬について下記の約束事項を厳守致しますので、幼稚園での与薬を依頼致します。

## 【約束事項】

与薬を依頼する薬は

- ・今回の症状に対して診療医が本人に処方したものです。(薬剤情報書(写)を添付します)
- ・与薬する薬1回分を、担任(または職員室職員)に直接手渡しいたします。
- ・それぞれの薬にクラス名、氏名、与薬時間を記入して提出します。
- ・与薬の指示と登園の許可は診察医から得ています。

保護者名 \_\_\_\_\_  
(本日の連絡先 ☎ \_\_\_\_\_)

- ① 病名 : \_\_\_\_\_
- ② 診察医療機関名 : \_\_\_\_\_
- ③ 受診日(処方日) : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- ④ 与薬する日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- ⑤ 薬の種類 : 液薬 粉薬 錠剤 目薬 塗薬 その他
- ⑥ 与薬時間 : 昼食前 昼食後 その他
- ⑦ 与薬時の注意 : \_\_\_\_\_
- ⑧ 症状 : 【発熱】 あり ( \_\_\_\_\_ °C) ・ なし  
【咳】 頻繁 ・ 時々 ・ なし  
【鼻水】 多い ・ 少ない  
【食欲】 あり ・ なし  
【睡眠】 十分 ・ 寝不足  
【機嫌】 良 ・ 不良 ・ むらがある  
【便の状態】 普通 軟便 下痢 便秘  
【その他】

※以下は園で記入する

受付者	与薬者	与薬時間	特記事項	役責者
		:		