

与薬依頼書

医師の指示により、やむを得ず保育時間内における与薬が必要となり、
保護者の責任において、保育園等での園児に対する与薬を依頼します。

依頼日 令和 年 月 日

保護者記入欄				保育者チェック
クラス 園児名	ウサギ・コアラ・パンダ・つき・ほし・にじ	保護者名		
期 間	年 月 日 ～ 年 月 日まで 最大6か月まで			
医療機関名				
薬 名				
薬の作用				
与薬方法	内服・軟膏・点眼・座薬 その他・詳細（ ）			
与薬時間	食前・食後・症状が出た時 詳細（ ）			
特記事項				受け取りサイン
				園長確認印

※「与薬依頼書」「お薬」「薬剤情報提供書」
の3点を職員へ手渡ししてください。

与薬チェック

[illegible]