

与薬依頼書

受取印	与薬印

あいう園浦和美園ウイングシティ保育園

園長 小笠原 夕子 殿

次の園児については、医師との相談の結果、指示によりやむ得ず、保育園での保育時間中における与薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において、保育園での児童に対する与薬を下記により行っていただきたく依頼します。

依頼日 令和 年 月 日

(クラス)

園児名 _____ 保護者名 _____ 印 _____

(保護者緊急連絡先: _____)

医療機関名 _____

(担当医師名) _____

病 名 _____

《薬の種別》

内服薬 ①服用時間 食後 分/ 薬のなまえ (_____)

服用方法 そのまま 水で溶く

内服薬 ②服用時間 食後 分/ 薬のなまえ (_____)

服用方法 そのまま 水で溶く

内服薬 ③服用時間 食後 分/ 薬のなまえ (_____)

服用方法 そのまま 水で溶く

塗り薬 回数 回(時間 _____) 薬のなまえ (_____)

患部 (_____)

点眼薬 回数 回(時間 _____) 薬のなまえ (_____)

患部 (左目・右目・両目)

[注意事項]

<1> 薬局などからの薬の説明書がある場合には、薬と一緒に持ちください。

<2> 薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②、③と記載して下さい。

<3> 心臓疾患、喘息、アレルギーなどで与薬が必要となる場合には、医師の診断書の提出が必要となりますので、事前に保育園と相談して下さい。

与薬依頼書

受取印	与薬印

あいう園浦和美園ウイングシティ保育園

園長 小笠原 夕子 殿

次の園児については、医師との相談の結果、指示によりやむ得ず、保育園での保育時間中における与薬が必要になりました。つきましては、保護者の責任において、保育園での児童に対する与薬を下記により行っていただきたく依頼します。

依頼日 令和 年 月 日

(クラス)

園児名 _____ 保護者名 _____ 印 _____

(保護者緊急連絡先: _____)

医療機関名 _____

(担当医師名) _____

病 名 _____

《薬の種別》

内服薬 ①服用時間 食後 分/ 薬のなまえ (_____)

服用方法 そのまま 水で溶く

内服薬 ②服用時間 食後 分/ 薬のなまえ (_____)

服用方法 そのまま 水で溶く

内服薬 ③服用時間 食後 分/ 薬のなまえ (_____)

服用方法 そのまま 水で溶く

塗り薬 回数 回(時間 _____) 薬のなまえ (_____)

患部 (_____)

点眼薬 回数 回(時間 _____) 薬のなまえ (_____)

患部 (左目・右目・両目)

[注意事項]

<1> 薬局などからの薬の説明書がある場合には、薬と一緒に持ちください。

<2> 薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②、③と記載して下さい。

<3> 心臓疾患、喘息、アレルギーなどで与薬が必要となる場合には、医師の診断書の提出が必要となりますので、事前に保育園と相談して下さい。