

与薬依頼書

令和 年 月 日

羽島市立西部幼稚園
園長様

園児氏名 ()組()
保護者氏名 () 印

別添投薬指示書(薬剤情報提供書)のとおり、投薬が必要であるとの指示がありました。
つきましては、与薬についての約束事を厳守しますので、幼稚園での与薬を依頼します。
なお、与薬については、依頼者の責任とします。

1 受診日 令和 年 月 日
病院・医院名 【 】
病院・医院の電話番号 【 】

2 与薬日時 令和 年 月 日
昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 ()

3 与薬の種類 散薬 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ その他 ()

4 症状(家庭での様子)

- ・熱 ()℃
- ・咳 (有 ・ 無 ・ 時々有)
- ・機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある)
- ・食欲 (有 ・ 無)
- ・便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
- ・その他 ()

《留意事項》

- ① 薬は、医師の指示によるものであること。
- ② 薬と「与薬指示書(薬剤情報提供書)」を直接、職員に手渡してください。
- ③ 飲ませる薬は昼1回分のみ持参してください。(お子さんの組・名前・与薬時間を記入)
- ④ この依頼書は、与薬するごとに薬と一緒に担任に渡してください。