与　薬　依　頼　書

リョーユー幼稚園園長殿

下記の通り与薬を依頼し、
与薬の責任は保護者とします。

保護者 捺印	園長 捺印

依　頼　日	令和　年　月　日（　）　～　令和　年　月　日（　）			
園　児　名				
保　護　者　名				
病名（病状）				
体調	体温　　℃　　食欲（・有　・普通　・無）			
	機嫌（　良　・　普通　・　悪　〔　　〕）			
	排便（　良　・　硬　・　軟　・　下痢　）			
与薬時刻	家庭での最終与薬時刻　　時　　分			
	園での与薬時刻　・昼食前　　・昼食後			
	・その他（　　時　　分頃）			
内服薬 種類	抗生物質・風邪薬・咳止め・化膿止め			
	その他（　　）			
内服薬 分量	水薬１回　　種類	方法	そのまま飲める	
	１回分		その他（　　）	
	粉薬１回　　種類		水に溶く　・　そのまま飲める	
	包		その他（　　）	
	錠剤１回　　種類		砕く　・　そのまま飲める	
	錠		その他（　　）	
外用薬 効果	虫刺され　・　かゆみ止め　・　アトピー　・　痙攣止め			
	結膜炎　・　目やに　・　その他			
外用薬 種類	塗り薬	方法		
	目薬			
	座薬	部位		
	その他			
薬の処方日	令和　年　月　日（　日分）			
病院名および薬局名	病院		薬局	
電話番号				