

与薬依頼書

リョーユ一幼稚園園長殿

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
-----------	----------

依頼期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()				
園児名	()組 ()				
保護者名					
病名(病状)					
与薬依頼時刻	食前・食後・その他()				
日にち	1日目(/ ())	2日目(/ ())	3日目(/ ())		
体温	(°C)	(°C)	(°C)		
機嫌	(良・普通・悪[])	(良・普通・悪[])	(良・普通・悪[])		
排便	(良・硬・軟・下痢)	(良・硬・軟・下痢)	(良・硬・軟・下痢)		
最終与薬時刻	(時 分)	(時 分)	(時 分)		
園での与薬時刻	(時 分)	(時 分)	(時 分)		
与薬者サイン					
内服薬	種類	抗生物質・風邪薬・咳止め・化膿止め・その他()			
	分	水薬1回	種類	方 法	
		1回分	種類		そのまま飲める
	量	粉薬1回	種類		その他()
		包	種類		水に溶く・そのまま飲める
		錠剤1回	種類		その他()
錠		種類	砕く・そのまま飲める		
		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			
	種類	塗り薬	方		
		目薬	法		
		座薬	部		
		その他	位		
薬の処方日		令和 年 月 日(日分)			
病院名および薬局名		病	薬		
電話番号		院	局		

見本 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
-----------	----------

依頼期間	令和 6年 4月 15日(月)~令和 6年 4月 17日(水)		
園児名	(あか)組 (糧友 花子)		
保護者名	糧友 太郎		
病名(病状)	咳・鼻水 その日ごとに記入してください。		
与薬依頼時刻	食前・食後・その他()		
日にち	1日目(4 / 15(月))	2日目(/ ())	3日目(/ ())
体温	(36.5 °C)	(°C)	(°C)
機嫌	(良・普通・悪[])	(良・普通・悪[])	(良・普通・悪[])
排便	(良)硬・軟・下痢	(良・硬・軟・下痢)	(良・硬・軟・下痢)
最終与薬時刻	(7 時 30分)	(時 分)	(時 分)
園での与薬時刻	(時 分)	(時 分)	(時 分)
与薬者サイン			
内服薬	種類	抗生物質・風邪薬・咳止め・化膿止め・その他()	
	分量	水薬1回 種類	そのまま飲める
		1回分	その他()
	分量	粉薬1回 2種類	水に溶く・そのまま飲める
		2包	その他()
		錠剤1回 種類	砕く・そのまま飲める
錠	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	
	種類	塗り薬	方
		目薬	法
		座薬	部
		その他	位
薬の処方日	令和 6年 4月 日(日分)		
病院名および薬局名	病	▲▲小児科	薬 □□薬局
電話番号	院	〇〇-〇〇〇〇	局 〇〇-〇〇〇〇