

与薬依頼書

洛西愛育園 園長様

医師との相談の結果、指示によりやむを得ず、療育時間中における与薬が必要となりました。与薬の責任は保護者にあり、洛西愛育園には問いません。園での与薬を下記の通り行っていただきますようお願いいたします。

依頼者：保護者氏名 \_\_\_\_\_ 記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

園児名	(グループ)
処方医療機関名	
病名(又は症状)	
薬剤名 1回服用量 (mg・錠・包など)	※あれば薬剤情報を添付してください。
1. 処方年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
2. 薬の種類 粉・液(シロップ)・塗り薬・その他( )	
3. 薬の保管方法 室温・冷蔵庫・その他( )	
4. 薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・その他( )	
使用する日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
昼食前・昼食後・その他(具体的に)	
自宅でのどのように服薬・使用しているか具体的に 例) 粉薬を水に溶いて、コップで飲んでる。	

※与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。  
 ※医師が、現在かかっている病気(症状)を診察し、処方した薬に限ります。  
 ※使用する薬は1回分ずつに分けてご用意いただき、必ず職員へ直接手渡しして下さい。また、薬の容器や袋にはお子様の名前を記入し、薬の説明書もあれば添付して下さい。

日付	与薬時間	サイン
	:	
	:	
	:	
	:	
	:	

日付	与薬時間	サイン
	:	
	:	
	:	
	:	
	:	

※この用紙は原本です。コピーして使用してください。

与薬依頼書

洛西愛育園 園長様

医師との相談の結果、指示によりやむを得ず、療育時間中における与薬が必要となりました。与薬の責任は保護者にあり、洛西愛育園には問いません。園での与薬を下記の通り行っていただきますようお願いいたします。

依頼者：保護者氏名 \_\_\_\_\_ 記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

園児名	(グループ)
処方医療機関名	
病名(又は症状)	
薬剤名 1回服用量 (mg・錠・包など)	※あれば薬剤情報を添付してください。
1. 処方年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
2. 薬の種類 粉・液(シロップ)・塗り薬・その他( )	
3. 薬の保管方法 室温・冷蔵庫・その他( )	
4. 薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・その他( )	
使用する日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
昼食前・昼食後・その他(具体的に)	
自宅でのどのように服薬・使用しているか具体的に 例) 粉薬を水に溶いて、コップで飲んでる。	

※与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。  
 ※医師が、現在かかっている病気(症状)を診察し、処方した薬に限ります。  
 ※使用する薬は1回分ずつに分けてご用意いただき、必ず職員へ直接手渡しして下さい。また、薬の容器や袋にはお子様の名前を記入し、薬の説明書もあれば添付して下さい。

日付	与薬時間	サイン
	:	
	:	
	:	
	:	
	:	

日付	与薬時間	サイン
	:	
	:	
	:	
	:	
	:	

※この用紙は原本です。コピーして使用してください。