

与薬依頼書

平成 年 月 日

- ★幼稚園での与薬は、医師の処方した薬に限ります。
- ★内服薬は、1日分のみ持たせて下さい。
- ★容器、薬袋にはクラス・名前を記入して下さい。
- ★薬の内容が変わった場合は、改めて与薬依頼書を提出して下さい。
- ★与薬依頼書は月1回、月初めに提出して下さい。
- ★初回は診断書と共に提出して下さい。

依頼者	組	園児氏名	保護者名																																								
緊急連絡先	自宅	携帯																																									
主治医	病院名	電話																																									
	医師名																																										
病名または 症状																																											
①薬の内容(気管支拡張剤等)																																											
②薬の剤型 粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他()																																											
③薬の保管 常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()																																											
④与薬時間 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ 時 その他()																																											
⑤与薬日 ＜定期的に与薬する場合＞ <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr><tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr><tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr><tr><td>31</td><td colspan="9">*与薬日に丸を付けて下さい。</td></tr></table> ＜臨時の場合＞どのような状態の時に与薬するか詳しくお書き下さい。 _____ _____				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	*与薬日に丸を付けて下さい。								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																		
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																																		
31	*与薬日に丸を付けて下さい。																																										
⑥与薬にあたっての注意点 _____ _____ _____ _____																																											