

与薬依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人 和孝福社会 愛泉保育園

園長 様

組

園児氏名

保護者氏名

印

別添投薬指示書のとおり、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項を厳守しますので、保育園での与薬を依頼します。

1. 受診日 (平成 年 月 日)
2. 与薬時間 (食前 ・ 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 (°C)
 - ・ 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 ()

与薬についての約束事項

- ・ 薬は、医師の指示によるものであること。(売薬はお受けしません)
- ・ 薬は、1回分を薬袋または医師の指示ラベルに付いたビンに入れてください
(該当しない袋や古いものはお受けしません)
- ・ この依頼書は、与薬をする日ごとに薬と一緒に担任に渡してください。