

与薬依頼書

令和 年 月 日

社会福祉法人 和孝福祉会 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 令和 年 月 日
2. 与薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他 時 分
3. 与薬の種類 粉 () 包 ・ 錠剤 () 錠 ・ 水薬1回分
目薬 ・ 塗り薬 ・ 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)
5. 投薬指示書提出 有 ・ 無

様

本日お預かりした薬は 時 分に投与致しました。

<特記事項> 無 ・ 有 ()

与薬者