

与薬依頼書

NPO 法人鳥取・森のようちえん・風りんりん 理事長 徳本敦子様

の中を保護者の方がご記入ください。

依頼日	年 月 日
園児名	
保護者名	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、園での与薬を依頼します。

受診日	年 月 日
与薬時間	食前・食後・その他（ （いずれかに○）
与薬の種類	散薬・水薬・軟膏・その他（いずれかに○）
症状（家庭での様子）	熱（ ℃）
	咳（有・無・時々有）（いずれかに○）
	機嫌（良・不良・むらがある）（いずれかに○）
	食欲（有・無）（いずれかに○）
	便の状態（普通・軟らかい・下痢）（いずれかに○）
備考	

【与薬についての約束事項】

- ・薬は、医師の指示によるものです。（売薬は持たせません。）
- ・薬は、1回分を薬袋または医師の指示ラベルの付いたビンに入れて持たせます。
（1回分以上入っているものや薬効期限切れの薬は持たせません。）
- ・医師の「投薬指示書」と保護者の「与薬依頼書」を提出します。
- ・与薬依頼書は、与薬をする日ごとに薬と一緒にスタッフに渡します。