

与薬依頼書

注：この依頼書なき場合は
園での与薬はできません。

妙法寺幼稚園 殿

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

保護者名 _____ 印

依頼日： 令和 年 月 日 ()

園児名：

病名(症状)：

園での 与薬時刻： 昼食前・昼食後・その他(時 分頃)

内
用
薬

《種類》 抗生物質・カゼ薬・セキ止め・化膿止め
その他 ()

《分量と用法》

*水薬 1回 ()種類 1回分…そのまま飲む
その他 ()
*粉薬 1回 ()種類 包…水に溶く・そのまま飲む
その他 ()
*錠剤 1回 ()種類 錠…砕く・そのまま飲む
その他 ()

外
用
薬

《種類》 ぬり薬・目薬・座薬・その他 ()

《効能》 虫さされ・かゆみ止め・アトピー・けいれん止め
結膜炎・その他 ()

《分量》 ()

《与薬箇所》 ()

《用法》 ()

薬の処方日 令和 年 月 日

病院名 (TEL ())

薬局名 (TEL ())