


与薬依頼書

庄ひかりこども園園長殿

クラス () 園児名 () 保護者名 ()

【与薬についての約束事項】	<ul style="list-style-type: none"> ・薬は医師の指示によるものであること（一般売薬はお受けできません）。 ・座薬・解熱剤の投与はできません。 ・薬は一回分を、薬包又は医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください。 ・この依頼書は、与薬するに日毎に薬と一緒に職員に手渡ししてください。 	
----------------------	--	---

医療機関名			
診断名（症状）			
薬の名前			
薬の処方日	令和（ ）年（ ）月（ ）日		
薬の保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）		
飲み薬について	粉薬 包 ・ シロップ ・ 目薬 本 ・ 塗り薬 ・ その他（ ）		
	与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他（ ）	


日にち		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
症 状	熱	°C	°C	°C	°C	°C
	機嫌	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪
	食欲	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
	便の状態	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢
	咳	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
	鼻水	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
	咽頭痛	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
受け取り者サイン						
与薬者サイン						
与薬時間						
保護者サイン						

※この用紙は、与薬が全部終了しましたら、こども園にて保管いたしますので、提出をお願いします。

与薬依頼書

庄ひかりこども園園長殿

クラス () 園児名 () 保護者名 ()

【与薬についての約束事項】	<ul style="list-style-type: none"> ・薬は医師の指示によるものであること（一般売薬はお受けできません）。 ・座薬・解熱剤の投与はできません。 ・薬は一回分を、薬包又は医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください。 ・この依頼書は、与薬するに日毎に薬と一緒に職員に手渡ししてください。 	
----------------------	--	---

医療機関名			
診断名（症状）			
薬の名前			
薬の処方日	令和（ ）年（ ）月（ ）日		
薬の保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）		
飲み薬について	粉薬 包 ・ シロップ ・ 目薬 本 ・ 塗り薬 ・ その他（ ）		
	与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他（ ）	

日にち		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
症 状	熱	°C	°C	°C	°C	°C
	機嫌	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪	良 ・ 普通 ・ 悪
	食欲	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
	便の状態	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢	普 ・ 軟 ・ 下痢
	咳	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
	鼻水	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
	咽頭痛	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
受け取り者サイン						
与薬者サイン						
与薬時間						
保護者サイン						

※この用紙は、与薬が全部終了しましたら、こども園にて保管いたしますので、提出をお願いします。