

与薬依頼書

大園幼稚園園長宛

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となりました。

つきましては、幼稚園での園児に対する与薬をお願いします。

依頼日 令和 年 月 日

ぐみ 園児名

保護者名

医療機関名 (担当医師名)			
病名 (病状又は症状)			
与薬する薬 について	種類	与薬方法	
	内服薬 (粒・錠剤)	服用時間	昼食 (前 ・ 後)
		服用方法	そのまま ・ 水で溶く その他 ()
	塗り薬	回数 (回)	患部
	点眼薬	回数 (回)	患部 (左目 ・ 右目 ・ 両目)
その他の薬			
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
園における 注意事項			

受 付 者		与 薬 者	
-------------	--	-------------	--

与薬依頼書

大園幼稚園園長宛

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となりました。

つきましては、幼稚園での園児に対する与薬をお願いします。

依頼日 令和 年 月 日

ぐみ 園児名

保護者名

医療機関名 (担当医師名)			
病名 (病状又は症状)			
与薬する薬 について	種類	与薬方法	
	内服薬 (粒・錠剤)	服用時間	昼食 (前 ・ 後)
		服用方法	そのまま ・ 水で溶く その他 ()
	塗り薬	回数 (回)	患部
	点眼薬	回数 (回)	患部 (左目 ・ 右目 ・ 両目)
その他の薬			
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
園における 注意事項			

受 付 者		与 薬 者	
-------------	--	-------------	--