

# 与薬依頼書

認定こども園 八戸文化幼稚園園長 様

クラス名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ についてです

が、医師の指示に与薬時間と幼児の生活時間を考慮した結果、やむを得ず、認定こども園での生活時間中における与薬が必要になりましたので、保護者の責任において、与薬を下記により行っていただきたく依頼します。

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

与薬する日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

医療機関名:

病 名 :

薬の種別 与薬方法 (用法・用量等) 薬の処方された日

内服薬① 服薬方法 そのまま・水で溶く \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
服用時間 食 (前・後)

内服薬② 服薬方法 そのまま・水で溶く \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
服用時間 食 (前・後)

塗り薬 患部 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

点眼薬 患部 ( 左目・ 右目 ) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

投薬 ( \_\_\_\_\_ ) 園長確認印 \_\_\_\_\_

# 与薬依頼書

認定こども園 八戸文化幼稚園園長 様

クラス名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ についてです

が、医師の指示による与薬時間と幼児の生活時間を考慮した結果、やむを得ず、認定こども園での生活時間中における与薬が必要になりましたので、保護者の責任において、与薬を下記により行っていただきたく依頼します。

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

与薬する日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

医療機関名:

病 名 :

薬の種別 与薬方法 (用法・用量等) 薬の処方された日

内服薬① 服薬方法 そのまま・水で溶く \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
服用時間 食 (前・後)

内服薬② 服薬方法 そのまま・水で溶く \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
服用時間 食 (前・後)

塗り薬 患部 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

点眼薬 患部 ( 左目・ 右目 ) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

投薬 ( \_\_\_\_\_ ) 園長確認印 \_\_\_\_\_

与薬依頼する時は、「この用紙に必要事項を記入下さい。」「お薬のお預かりについて」をお読みになりお薬を持たせて下さい。(使用時「ビ」等をしてお使いください。)