

〈鳥取市 保育園・認定こども園用〉

与 薬 依 頼 書

年 月 日

園 長 様

クラス名 _____

児童名 _____

保護者名 _____

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。

1. 受診日 (年 月 日)
2. 与薬時間 (食前 ・ 食後 ・ その他)
3. 与薬の種類 (散薬 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 ・ その他)
(包) (種類) (個) (右 左)
4. 症状 (家庭での様子) ・ 熱 (°C)
・ 機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある)
・ 咳 (有 ・ 無 ・ 時々有)
・ 食欲 (有 ・ 無)
・ 便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
・ その他 ()

《与薬についての約束事項》

- ・ 薬は、医師の指示によるものであること。(市販の薬はお受けできません)
- ・ 薬は一回分を薬袋又は医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください。(該当しない袋や処方期間を過ぎたものはお預かりできません)
- ・ この依頼書は、与薬する日ごとに薬と一緒に職員に手渡してください。