

与薬依頼書

保管日 (預り日)	組	名前	保護者	連絡先
年 月 日 ()				
病名		医療機関名		受診日 月 日
現在の健康状況	熱 度 分	機嫌()	食欲 あり なし	便の状態 ()
自宅での朝の与薬時間	朝、薬を飲んでできましたか? はい いいえ			時 分
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()	薬の効能		
薬の処方状況	水薬 ・ 粉薬 袋 ・ 塗り薬 ・ その他 ()			
園記載	受け者 () 与薬者 (時間 :)			

*この依頼書により保護者の方に代わって保育者が与薬を行います。

*医師の処方薬のみ預かります (処方箋をもとに薬局で出される薬の説明書またはそのコピーを与薬依頼書に添付してください)。

*薬は、与薬する日ごとに1回分とし、薬の容器や袋にも組と氏名(フルネーム)を書いて、依頼書と一緒に職員に手渡ししてください。

キリトリ