

# 与薬依頼書

※太枠の中を記入ください。

依頼年月日 20 年 月 日			
組		園児名	
保護者氏名	連絡先( )		
処方を受けた病院名			
病名	主な症状( )		
本日持参された薬について	20 年 月 日 に処方された ( )日分のうち本日分		
内服薬	①粉薬 ・ 水薬 【食前 ・ 食後 ・ その他( : )】		
	②粉薬 ・ 水薬 【食前 ・ 食後 ・ その他( : )】		
※乳児の場合は、その他に時間を記入してください。			
内服薬の飲ませ方	粉薬	・ 練り状にして飲む	水薬
		・ 水に溶かして飲む	
		・ 口に直接入れて飲む	・ スプーンで飲む
		・ その他( )	・ スポイトで飲む
			・ その他( )
点眼薬	①右目/左目・回数( )回 ・時間( : )(薬品名 )		
	②右目/左目・回数( )回 ・時間( : )(薬品名 )		
※2種類の薬品がある場合・使用順位がある場合は薬品名を記名してください。			
ぬり薬(外用薬)	①体の部位 ( ) ・時間( : )(薬品名 )		
	②体の部位 ( ) ・時間( : )(薬品名 )		
※2種類の薬品がある場合・使用順位がある場合は薬品名を記名してください。			
登園前の投薬	あり ・ なし	登園前の投薬時間	時 分
備考			
園記載欄	受取者		与薬者
	与薬時間		

※入園のしおり「与薬依頼書の記入のしかた」をご参照下さい。

# 与薬依頼書

※太枠の中を記入ください。

依頼年月日 20 年 月 日			
組		園児名	
保護者氏名	連絡先( )		
処方を受けた病院名			
病名	主な症状( )		
本日持参された薬について	20 年 月 日 に処方された ( )日分のうち本日分		
内服薬	①粉薬 ・ 水薬 【食前 ・ 食後 ・ その他( : )】		
	②粉薬 ・ 水薬 【食前 ・ 食後 ・ その他( : )】		
※乳児の場合は、その他に時間を記入してください。			
内服薬の飲ませ方	粉薬	・ 練り状にして飲む	水薬
		・ 水に溶かして飲む	
		・ 口に直接入れて飲む	・ スプーンで飲む
		・ その他( )	・ スポイトで飲む
			・ その他( )
点眼薬	①右目/左目・回数( )回 ・時間( : )(薬品名 )		
	②右目/左目・回数( )回 ・時間( : )(薬品名 )		
※2種類の薬品がある場合・使用順位がある場合は薬品名を記名してください。			
ぬり薬(外用薬)	①体の部位 ( ) ・時間( : )(薬品名 )		
	②体の部位 ( ) ・時間( : )(薬品名 )		
※2種類の薬品がある場合・使用順位がある場合は薬品名を記名してください。			
登園前の投薬	あり ・ なし	登園前の投薬時間	時 分
備考			
園記載欄	受取者		与薬者
	与薬時間		

※入園のしおり「与薬依頼書の記入のしかた」をご参照下さい。