

与薬依頼書

依頼日：平成 年 月 日

杉並台幼稚園

園長 佐藤諭美様

保護者名 _____ 印

次の園児については、医師との相談の結果、指示により、やむを得ず園での活動時間中における与薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼いたします。

(医師記入欄)

医療機関名	TEL ()	担当 医師名	印
(フリガナ) 園児名			
病名			
薬の種別	与薬方法 (用法・用量等)		投薬日
内服薬：1 (薬名)	服用時間 食前・食間・食後 分 服用方法 そのまま・水で溶く・() 備考 ()		月 日 ～ 月 日
内服薬：2 (薬名)	服用時間 食前・食間・食後 分 服用方法 そのまま・水で溶く・() 備考 ()		月 日 ～ 月 日
：3 (薬名)	服用時間 食前・食間・食後 分 服用方法 そのまま・水で溶く・() 備考 ()		月 日 ～ 月 日

(注意事項)

幼稚園では原則的に与薬は行いません。ただし、医師の指示により、やむを得ず昼食時においても服用しなければならない場合、この書類をご提出ください。

- (1) 薬は、必ず日付けと園児名を記載した容器や袋に入れてください。
- (2) 薬の説明書がある場合には、コピーをつけてください。
- (3) 内服薬などが複数の場合には、それぞれ内服薬1. 2. など、区別ができるように記載してください。
- (4) 内容によっては、医師の診断書の提出をお願いすることがございます。ご了承ください。