

## 薬の依頼書（内服薬用）

慈母学園 園長 殿

医師の診断を受けたところ、下記の通り指示がありましたので、与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日	受領者印	
園児名		クラス	組
保護者名 及び連絡先	印 TEL		
病名(症状)			
体調	体温： °C 検温時間： 時 分 食欲： 有 ・ 普通 ・ 無 機嫌： 良 ・ 普通 ・ 悪 排便： 普通 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢 回数（ 回）		
与薬時間	家庭での最終与薬時間： 時 分 園での与薬時間： 食前 ・ 食後 ・ そのほか（ 時）		
薬の種類	※薬剤情報提供書を添付してください（コピー可）		
分類・ 与薬方法	水薬 1 回分 種類 本	そのまま飲める そのほか（ ）	
	粉薬 1 回分 種類 包	水に溶く ・ そのまま飲める そのほか（ ）	
	錠剤 1 回分 種類 錠	砕く ・ そのまま飲める そのほか（ ）	
保管場所	常温 ・ 冷蔵庫 ・ そのほか（ ）		
与薬日及び 時間	令和 年 月 日 時 分	与薬者印	

※薬の依頼書（内服薬用）は、与薬を依頼する日は毎日提出してください。

※薬剤情報提供書は、与薬を依頼する初日のみ添付で構いませんが、薬の内容や与薬方法が変わった場合は再度新しいものを提出してください。

## 薬の依頼書（外用薬用）

慈母学園 園長 殿

医師の診断を受けたところ、下記の通り指示がありましたので、与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日	受領者印	
園児名		クラス	組
保護者名 及び連絡先	印 TEL		
病名(症状)			
与薬時間	家庭での最終与薬時間： 時 分 園での与薬時間： 時 そのほか（ ）		
薬の種類	※薬剤情報提供書を添付してください（コピー可）		
与薬方法	※具体的に記入してください。		
保管場所	常温 ・ 冷蔵庫 ・ そのほか（ ）		
使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで 毎日持ち帰り ・ 園で常時お預かり		

※薬の依頼書（外用薬用）は、与薬を依頼する初日に薬剤情報提供書と共に提出してください。

※薬の内容や与薬方法が変わった場合は、新しい薬の依頼書と薬剤情報提供書を提出してください。