②　与薬依頼書

光生幼稚園 園長　宛

主治医と相談の結果、医師の指示により園での保育時間における与薬が必要になりました。
ついては、保護者の責任において与薬の依頼をします。

（※下記の表の該当する項目に〇または文章でご記入ください。）

クラス		園児名	
病名			
医療機関名		薬剤処方日	年　　月　　日
薬品名	①　　②　　③		
薬の種類	◆粉薬（　　種類）　◆錠剤（　　種類）　◆シロップ（　　種類） ◆その他（　　）		
与薬日	年　　月　　日		
与薬回数・ 時間・方法	内服（　食前　・　食後　・　食間　（いつ　　時頃）） その他（どのように　　（いつ　　時頃））		
特記事項	≪薬の飲ませ方≫　そのまま飲ませる　・　水に溶く　・　砕く その他（　　）		

上記の行為におきまして、何らかの新たな問題が生じたとしても、光生幼稚園に対して一切の責任は問いません。

保護者氏名　　㊞

※職員記入欄

与薬受付職員名	与薬 記録		与薬職員名	与薬時間
		①		：
		②		：
		③		：

✂キリトリ線

担任記入欄

与薬報告書

与薬受付職員名	与薬 記録		与薬職員名	与薬時間
		①		：
		②		：
		③		：

年　　月　　日　　クラス：　　氏名：　　光生幼稚園