

## 与薬依頼書

さかわ幼稚園園長宛

下記の園児については、医師と相談の結果、やむを得ず幼稚園での保育時間中における与薬が必要となりました。つきましては、幼稚園での園児に対する与薬を右の与薬指示書の通り、行っていただきたくお願いいたします。

クラス	
園児名	

依頼日	平成 年 月 日
依頼者名 (保護者名)	印

### 【注意事項】

- \*事前に医師と相談し、幼稚園での与薬がどうしても必要と指示があった場合に限って依頼するようにしてください。(処方を受ける際には、幼稚園に通園していることを伝え、可能な限り家庭での与薬となるよう相談してください。)
- \*この与薬依頼書兼与薬指示書に加え、薬の説明書(コピー可)を添えて直接職員に手渡してください。
- \*薬は1回分ずつに小分けをして、日付、名前、与薬時間を書き、一日分のみを持たせてください。
- \*この依頼書兼指示書は、与薬初日に提出して下さい。

## 与薬指示書

さかわ幼稚園園長宛

下記の園児については当院で加療中ですが、登園可能と判断しました。登園の際は、保護者に代わり与薬をお願いします。

園児名				
病状又は 症状				
与薬する薬 について	種 類	与薬方法		
	内服薬 (粒・錠剤)	服用時間	昼食 (前・後)	
		服用方法	そのまま・水で溶く その他 ( )	
	塗り薬	回数 ( ) 回	患部	
	点眼薬	回数 ( ) 回	患部 (左目・右目・両目)	
その他の薬				
与薬期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
園における 注意事項				

指示日	平成 年 月 日
医療機関名 医師名	印