与 薬 依 頼 書

1回につき1枚提出すること。薬が複数ある時は、薬の袋にも番号を記入してわかりやすくすること。
＊必要事項の記入漏れがある場合は薬を与えることができません。

幼保連携型認定こども園　北安東保育園　園長様

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依 頼 日	令和　　年　　月　　日（　　）		
園 児 名		組名	
保護者名	印		
病　　名		**薬の名称**	
体　　調	◎ 体温　　℃　　◎ 食欲（ あり ・ ふつう ・ なし ） ◎ 機嫌（ 良 ・ 普通 ・ 悪〔　　〕） ◎ 排便（ 良 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢 ）回数（　　回 ）		
与薬時刻	◎ 家庭での最終与薬時刻　　時　　分 ◎ 園での与薬時刻　・昼食前　・昼食後　・その他（　　時　　分頃）		

内服薬	種類	抗生物質 ・ かぜ薬 ・ せき止め ・ 化膿止め ・ 胃薬 その他(　　)		
	分量	水薬 1 回　　種類 1回分	方法	そのまま飲める その他(　　)
		粉薬 1 回　　種類 包		水に溶く ・ そのまま飲める その他(　　)
		錠剤 1 回　　種類 錠		砕く ・ そのまま飲める その他(　　)
外用薬	効果	・虫さされ　・かゆみ止め　・アトピー　・けいれん止め　・結膜炎　・目やに ・ その他(		
	種類	ぬり薬	方法	
		目薬		
		その他		
薬の処方日	令和　　年　　月　　日　（　　日分）			

病院名	科	医師名	病院電話	薬局名	薬局電話

確認書　　（保育園記入）

保護者様

薬を受け取った保育教諭＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

薬を与えた保育教諭　　昼食前・昼食後・その他（　時　分）

依頼された薬は上記の通り与薬しました。

＊一部コピー保護者に渡す。