

保護者の方へ

1. 薬は直接職員に手渡してください。
2. 医療機関より処方された薬と「与薬依頼書」を提出してください。
3. 飲ませる薬は、昼1回分のみ持参してください。
4. 水薬は、1回分のみ容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

与 薬 依 頼 書

池 田 こ ど も 園

与薬期間：令和 年 月 日 ～ 月 日

受取者：_____

与薬者：_____

与薬時間（ ： ）_____

園 児 名	ク ラ ス	組
<div>・ 薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬（ぬり薬） 眼科の点眼薬 1 回 回／1 回 滴 右・左・左右 その他（ ） ・ 与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他（ ） ・ 朝、薬を飲ませた時間（ ： ）</div>		
その他注意事項		
医院・病院名 <div>電話（ ） —</div>		

上記の園児に、薬を飲ませてください。

なお、この薬の与薬は、依頼者の責任とします。

依頼者氏名 _____ 印 _____ 園児名との間柄（ ）

【園 記入欄】

日にち/曜日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
受取者					
与薬者					
与薬時間					