

# 与薬依頼書

きらら保育園 園長殿

平成 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

診察医師により、保育時間内の投薬が必要であるとの指示がありました。つきましては、与薬についての約束事項を厳守いたしますので、保育園での与薬を依頼します。

- 1 病名 \_\_\_\_\_
- 2 診療医療所 \_\_\_\_\_
- 3 受診日 \_\_\_\_\_
- 4 与薬の種類 液薬 丸薬 粉薬 その他( )
- 5 一回の与薬量 ( ) 医師に指示された量をcc、個数、グラム等で記入
- 6 予約時間 食前 食後 食間 その他( )
- 7 与薬時の注意 \_\_\_\_\_
- 8 与薬期間 月 日 ~ 月 日
- 9 症状  
発熱 ・あり( °C) ・なし  
咳 ・頻繁 ・時々 ・なし  
食欲 ・あり ・なし  
機嫌 ・良 ・不良 ・むらがある  
便の状態 ・普通 ・軟便 ・下痢  
その他( )

## ※与薬についての約束事項

- ・ 薬は一般市販薬ではなく、診断医がきちんと処方したものです。
- ・ 当日職員に渡す薬は、医師に指示された1回分の量だけです。
- ・ 薬には記名しています。
- ・ 通園の許可は事前に診断医から得ています。