

## 与薬依頼書

医師の指示により、保育時間中における与薬が必要となり、保護者の責任において幼稚園での園児に対する与薬を行っていただきたく依頼します。

組 園児氏名

保護者氏名

印

病名又は症状	
薬の用途	風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 解熱剤 ・ 抗生物質 ・ 痛み止め 整腸剤 ・ その他( )
与薬期間	年 月 日( ) ~ 月 日( ) ( 日間)
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他( )
与薬の種類	粉薬( 包) ・ 錠剤( 錠) ・ 水薬( ml) その他( )
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )
与薬許可	<input type="checkbox"/> 教師が代理与薬することを希望します ※希望される方は口に✓をしてください。
注意事項	