与　薬　依　頼　書

かえで保育園園長　様　　（依頼日）　令和　　年　　月　　日（　）
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

園児名	組	保護者名	印
病名・病状			
体調	1．体温　　℃　　2．食欲（　普通　・　無　） 3．機嫌　（　普通・　悪　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　） 4．排便　（　良　・　硬　・　軟　・　下痢　）　回数　　回		
与薬時間	1．家庭での最終与薬時刻　　時　　分 2．園での与薬時刻　（　昼食前　・　昼食後　・　その他＿＿＿＿　）		

内服薬	種類	抗生物質　・　風邪薬　・　咳止め　・　下痢止め　・　化膿止め 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		そのまま飲める・水に溶く その他（　　）
		錠剤１回　（　　）種類 （　　）錠		そのまま飲める・砕く その他（　　）
外用薬	効果	虫さされ　・　かゆみ止め　・　アトピー　・　結膜炎　・　目やに その他（　　）		
	種類	ぬり薬 目薬 その他（　　）	部位 方法	

薬の処方日	令和　　年　　月　　日（　　日分）			
病院名及び薬局名	病院		薬局	
電話番号				

保　育　園　記　入　欄

受領者印						園長印	
実施者印						主任印	
実施日時						担任印	

【守って頂きたい事項】

1．　薬は必ず１回分のみ持たせて下さい。水薬も１回分を容器に入れて下さい。
2．　薬には必ず名前、クラス名、いつ飲むのか記入して下さい。
3．　与薬できる薬は病院で処方していただいた薬のみです。
4．　与薬依頼書を記入していただき、薬とともに保育士に手渡しして下さい。