

## 与薬依頼書

組	園児名 <span style="float: right;">*記入と○を付けてください</span>
与薬日	平成・令和 年 月 日 ( )
病名	主な症状 ( )
病院名	
薬の種類	粉薬 ・ 液体薬 ・ 塗り薬 ・ 点眼 ・ その他 ( )
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ( 時)
薬の飲み方	そのまま内服 ・ 水薬と粉薬と混ぜて内服 ・ その他 ( )
<p>※医師の診断に基づき与薬が必要となりました。 保護者の責任のもと、園での与薬をお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ (印)</p>	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬は与薬依頼書と一緒に必ず職員へ直接お渡しください。子どもに託す、カバンに入れている薬は与薬いたしません。</li> <li>・薬は1回分を持ってひとつひとつ名前を記入してください。液体薬は1回分のみお持たせください。</li> <li>・解熱剤、座薬、下痢止め、市販の薬は与薬しません。</li> </ul>

幼保連携型認定こども園加世田聖母幼稚園

## 与薬依頼書

組	園児名 <span style="float: right;">*記入と○を付けてください</span>
与薬日	平成・令和 年 月 日 ( )
病名	主な症状 ( )
病院名	
薬の種類	粉薬 ・ 液体薬 ・ 塗り薬 ・ 点眼 ・ その他 ( )
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ( 時)
薬の飲み方	そのまま内服 ・ 水薬と粉薬と混ぜて内服 ・ その他 ( )
<p>※医師の診断に基づき与薬が必要となりました。 保護者の責任のもと、園での与薬をお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ (印)</p>	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬は与薬依頼書と一緒に必ず職員へ直接お渡しください。子どもに託す、カバンに入れている薬は与薬いたしません。</li> <li>・薬は1回分を持ってひとつひとつ名前を記入してください。液体薬は1回分のみお持たせください。</li> <li>・解熱剤、座薬、下痢止め、市販の薬は与薬しません。</li> </ul>

幼保連携型認定こども園加世田聖母幼稚園