# 与薬依頼書

おとぎ保育園

≪主治医記入欄≫

園児名

診断名

投薬期間　開始　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日　まで

投薬種別　内服　点眼　軟膏　座薬　その他

投薬方法　時間　回数　他

処方内容　★お薬説明書の添付があれば記入は必要ありません

病院名　医師名

印

≪保護者記入欄≫

ご家庭での様子　（症状、食欲、排泄、機嫌、他）

与薬方法　（例、錠剤を直接口に含める、など）

保護者氏名　　印

★　薬の容器や袋に氏名を記入し、内服薬については必ず一回分のみとしてご持参下さい

園での与薬確認者サイン

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | | | | | | | | |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | | | | | | | | |