

与薬依頼書

錦江幼稚園 宛

主治医の指示により、やむを得ず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いたします。

年 月 日

園児名		組			
保護者名		印			
病名(症状)					
病院名					
与薬時間		・昼食前 ・昼食後 ・ 時 分頃 ・その他()			
内服薬	種類	・抗生物質 ・かぜ薬 ・せき止め ・化膿止め ・その他()			
	分量	水薬	種類 回分	方 法	そのまま飲める その他()
		粉薬	種類 回分		水に溶く そのまま飲める その他()
		錠剤	種類 錠		砕く そのまま飲める その他()
効果	・虫さされ ・かゆみ止め ・アトピー ・けいれん止め ・結膜炎 ・目やに ・その他()				
外用薬	種類	ぬり薬		方 法 ・ 場 所	
		目薬			
		座薬			
		その他			

与薬依頼書

錦江幼稚園 宛

主治医の指示により、やむを得ず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いたします。

年 月 日

園児名		組			
保護者名		印			
病名(症状)					
病院名					
与薬時間		・昼食前 ・昼食後 ・ 時 分頃 ・その他()			
内服薬	種類	・抗生物質 ・かぜ薬 ・せき止め ・化膿止め ・その他()			
	分量	水薬	種類 回分	方 法	そのまま飲める その他()
		粉薬	種類 回分		水に溶く そのまま飲める その他()
		錠剤	種類 錠		砕く そのまま飲める その他()
効果	・虫さされ ・かゆみ止め ・アトピー ・けいれん止め ・結膜炎 ・目やに ・その他()				
外用薬	種類	ぬり薬		方 法 ・ 場 所	
		目薬			
		座薬			
		その他			