

# 与薬依頼書

ルーテル保育園園長宛

医師との相談の結果、医師の指示により、保育園での保育時間中における与薬が必要となりました。  
つきましては、保護者の責任において与薬の依頼をします。

依頼日	年 月 日	連絡先	
保護者名	Ⓜ		
クラス名	組	歳	ヶ月
園児名		20	年 月 日生
医療機関名		電話	
病名又は症状			

該当するものに○、または明記してください。

- 持参した薬は 令和 年 月 日に処方された 日分の本日分
- 保管は 室温 ・ 冷蔵庫 その他 ( )
- 薬の形状 粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
- 投薬方法  
内服薬 服用時間：食 (前・間・後)  
その他 (具体的に) :  
外用薬 回数： 回 (時間 )  
患部：  
5：その他

受付者サイン		与薬時間
与薬者サイン		午前・午後 時 分