

学校法人星置学園
認定こども園ほしおきガーデン星の子幼稚園

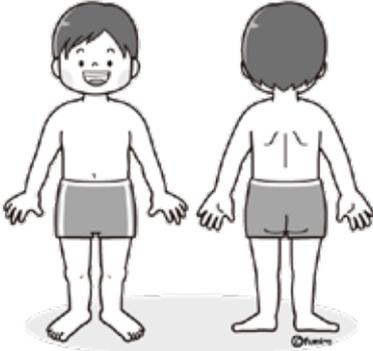
年 月 日

与薬依頼書

保育時間中の与薬が必要となりました。
注意事項を厳守しますので園での与薬を依頼します。

注意事項

- ①当日分のみ1回分に分け、密閉袋に入れてお子さんの名前を書いて下さい。
- ②お薬の袋や容器にもお子さんの名前を書いて下さい。
- ③本紙、薬剤情報提供書、薬と一緒に提出して下さい。
- ④病院で処方された薬のみお預かりします。市販の薬はお預かり出来ません。

園児氏名		ク	ラ	ス	組
保護者氏名		印	緊急連絡先	()	
受診日		年	月	日	()
医療機関	病院・医 院科	連絡先		()	
		医師名			
病名		園で与薬が 必要な理由			
薬の名前					【外用薬の塗布・塗擦箇所】
薬の形態	粉薬 (包) ・ 錠剤 (粒) 水薬 (ml) ・ 軟膏 (塗布・塗擦) その他 ()				
投与方法	1. 内服 2. 外用 3. その他()				
処方する時	1. 食前 2. 食間 3. 食後 4. その他()				
保管方法	1. 室温 2. 冷蔵庫 3. 遮光				
注意事項					

■園記入欄

受領日	年 月 日	受領者サイン	
投与日時	年 月 日 時 分	投与者サイン	