

与薬依頼書

令和 年 月 日

湯沢よつばこども園 園長 様

現在、加療中で就労のため飲ませられませんので、下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者といたします。

保護者氏名 _____ ㊟

園児氏名 _____ 組 _____

受診医療機関	
病名・症状	
受診日	令和 年 月 日
処方内容	粉薬 (個) 水薬 (個) 錠剤 (個) 塗り薬 (個)
与薬時間	食前・食後・その他 ()
保管方法	常温・冷蔵
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日
備考	

1. 市販薬、今回処方されてない薬、および上記に記載されていない薬の与薬はできません。
2. 与薬に関する責任は保護者にあり、園では責任を負いかねます。
3. 処方された薬の内容が分かるもの (お薬の説明書、お薬手帳のコピー等) の添付をお願いいたします。
4. 与薬依頼書は、与薬期間中、薬と一緒に毎日必ず提出し、職員に直接渡してください。
5. 与薬期間が終了した時、依頼書は園で保管します。くれぐれも紛失しないようお願いいたします。

【園使用欄】

与薬日時	/	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:	:
受任印						
与薬印						

