与 薬 依 頼 書

平成　　年　　月　　日

登美保育園長　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(クラス)＿＿＿＿＿＿(氏名)＿＿＿＿＿＿＿は、下記の医師の指示により保育園でも服薬させる必要があるので、与薬を依頼いたします。

なお、与薬依頼に関しましては約束事項を厳守いたします。

１．病　　名：

２．病　院　名：

３．受　診　日：

４．与 薬 時 間 ：食後・その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５．薬 の 種 類 ：散薬・水薬・軟膏・点眼薬・その他 ＿＿＿＿＿＿＿

６．家庭での様子：☆熱 ＿＿＿＿℃　　☆機嫌（良・不良）

☆せき（あり・なし）　☆食欲（あり・なし）

☆便の状態（普通・軟らかい・下痢・その他＿＿＿＿）

与 薬 依 頼 書

平成　　年　　月　　日

登美保育園長　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(クラス)＿＿＿＿＿＿(氏名)＿＿＿＿＿＿＿は、下記の医師の指示により保育園でも服薬させる必要があるので、与薬を依頼いたします。

なお、与薬依頼に関しましては約束事項を厳守いたします。

１．病　　名：

２．病　院　名：

３．受　診　日：

４．与 薬 時 間 ：食後・その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５．薬 の 種 類 ：散薬・水薬・軟膏・点眼薬・その他 ＿＿＿＿＿＿＿

６．家庭での様子：☆熱 ＿＿＿＿℃　　☆機嫌（良・不良）

☆せき（あり・なし）　☆食欲（あり・なし）

☆便の状態（普通・軟らかい・下痢・その他＿＿＿＿）