**与薬依頼書**

認定こども園倉吉幼稚園

与薬依頼日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 | 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 園　児 | 園児学級名　　　　　　　　　　　　組園児氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 朝の健康状態 | 体 温　　　　　℃症 状（当てはまるものに○をしてください）咳・鼻水・ 熱・嘔吐・下痢・特に無・その他( 　 )  |
| 与薬時間 | 食後・食間・　　時頃・その他（　　　　　） |
| 保管場所 | 室温・冷蔵庫・その他（　　　　　　） |
| 薬の剤型 | 粉末(　包)・水薬・外用薬・その他（　　　　　） |
| 薬の内容 | 抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め整腸剤・その他（　　　　　　　） |
| 特記事項 | ※注意事項や与薬期間などを記入してください。 |

○包みや容器には、必ず記名してください。

○水薬は１回分のみの量を持参させてください。

○薬と依頼書は、お手帳等に挟んで持たせてください。

○病院で処方された薬のみの受付とさせていただきます。

○長期に渡る与薬の場合は、特記事項に期間を記載してください。

**与薬依頼書**

認定こども園倉吉幼稚園

与薬依頼日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 | 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 園　児 | 園児学級名　　　　　　　　　　　　組園児氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 朝の健康状態 | 体 温　　　　　℃症 状（当てはまるものに○をしてください）咳・鼻水・ 熱・嘔吐・下痢・特に無・その他( 　 )  |
| 与薬時間 | 食後・食間・　　時頃・その他（　　　　　） |
| 保管場所 | 室温・冷蔵庫・その他（　　　　　　） |
| 薬の剤型 | 粉末(　包)・水薬・外用薬・その他（　　　　　） |
| 薬の内容 | 抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め整腸剤・その他（　　　　　　　） |
| 特記事項 | ※注意事項や与薬期間などを記入してください。 |

○包みや容器には、必ず記名してください。

○水薬は１回分のみの量を持参させてください。

○薬と依頼書は、お手帳等に挟んで持たせてください。

○病院で処方された薬のみの受付とさせていただきます。

○長期に渡る与薬の場合は、特記事項に期間を記載してください。

**与薬依頼書**

認定こども園倉吉幼稚園

与薬依頼日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 | 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 園　児 | 園児学級名　　　　　　　　　　　　組園児氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 朝の健康状態 | 体 温　　　　　℃症 状（当てはまるものに○をしてください）咳・鼻水・ 熱・嘔吐・下痢・特に無・その他( 　 )  |
| 与薬時間 | 食後・食間・　　時頃・その他（　　　　　） |
| 保管場所 | 室温・冷蔵庫・その他（　　　　　　） |
| 薬の剤型 | 粉末(　包)・水薬・外用薬・その他（　　　　　） |
| 薬の内容 | 抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め整腸剤・その他（　　　　　　　） |
| 特記事項 | ※注意事項や与薬期間などを記入してください。 |

○包みや容器には、必ず記名してください。

○水薬は１回分のみの量を持参させてください。

○薬と依頼書は、お手帳等に挟んで持たせてください。

○病院で処方された薬のみの受付とさせていただきます。

○長期に渡る与薬の場合は、特記事項に期間を記載してください。

**与薬依頼書**

認定こども園倉吉幼稚園

与薬依頼日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 | 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 園　児 | 園児学級名　　　　　　　　　　　　組園児氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 朝の健康状態 | 体 温　　　　　℃症 状（当てはまるものに○をしてください）咳・鼻水・ 熱・嘔吐・下痢・特に無・その他( 　 )  |
| 与薬時間 | 食後・食間・　　時頃・その他（　　　　　） |
| 保管場所 | 室温・冷蔵庫・その他（　　　　　　） |
| 薬の剤型 | 粉末(　包)・水薬・外用薬・その他（　　　　　） |
| 薬の内容 | 抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め整腸剤・その他（　　　　　　　） |
| 特記事項 | ※注意事項や与薬期間などを記入してください。 |

○包みや容器には、必ず記名してください。

○水薬は１回分のみの量を持参させてください。

○薬と依頼書は、お手帳等に挟んで持たせてください。

○病院で処方された薬のみの受付とさせていただきます。

○長期に渡る与薬の場合は、特記事項に期間を記載してください。