

与薬依頼書

加茂葵幼稚園様

年 月 日

下記の園児について、保護者に代わり与薬をお願いします。

保護者氏名

園児名	組		
医療機関名	処方日 月 日		
病名（症状）			
与薬する お薬について	種類	与薬方法	
	内服薬	与薬時間	昼食[前・後]・方法[]
	塗り薬	患部[]	回数[回]
	点眼薬	患部[右目・左目]	回数[回]・時間[]
	その他		
※お薬に添付して提出下さい。			

与薬依頼書

加茂葵幼稚園様

年 月 日

下記の園児について、保護者に代わり与薬をお願いします。

保護者氏名

園児名	組		
医療機関名	処方日 月 日		
病名（症状）			
与薬する お薬について	種類	与薬方法	
	内服薬	与薬時間	昼食[前・後]・方法[]
	塗り薬	患部[]	回数[回]
	点眼薬	患部[右目・左目]	回数[回]・時間[]
	その他		
※お薬に添付して提出下さい。			

【注意事項】

※主治医と相談し、幼稚園での与薬がどうしても必要と指示のあった場合に限り依頼するよう
うにしてください。（出来る限り家庭で与薬となるよう相談して下さい。）

※水薬であっても1回ずつ小分けにして（別容器）持たせてください。

※この依頼書は毎回お薬と一緒に提出ください。

【注意事項】

※主治医と相談し、幼稚園での与薬がどうしても必要と指示のあった場合に限り依頼するよ
うにしてください。（出来る限り家庭で与薬となるよう相談して下さい。）

※水薬であっても1回ずつ小分けにして（別容器）持たせてください。

※この依頼書は毎回お薬と一緒に提出ください。