与薬依頼書(保護者記載用)

年　　月　　日

上中里幼稚園 園長 宛

保護者の責任のもと、下記の通り上中里幼稚園に与薬の依頼を致します

保護者氏名(自署の場合は押印不要)　　㊞

園児クラス　　組　園児氏名

緊急連絡先（☎）

1. 医療機関名　　(☎)					
2. 受診日　　年　　月　　日(　　曜日)					
3. 病名(症状)					
4. 与薬当日の朝の体温	／ (　　℃)	／ (　　℃)	／ (　　℃)	／ (　　℃)	／ (　　℃)
5. 持参した薬 ・薬剤名： ・種　類： 粉薬 ・ シロップ ・ 錠剤 ・ 軟膏(部位…　　) ・ 座薬 その他(　　) ・保存方法：　常温　・　冷蔵					
6. 与薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他(　　)					
7. 前日や当日朝の様子　その他注意事項等をご記入ください。 ※使用日以下は幼稚園で記入					

使用日	／	／	／	／	／
与薬時間					
与薬者印 (サイン)					