

美山保育園与薬（内服薬・外用薬）依頼書

令和 年 月 日

美山保育園園長 宛

組 園児名 _____

保護者名 _____ 印

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願いいたします。

病院名	
担当医師名	
薬局名	
病名又は症状	
使用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 食前 食後 3時
薬の内容	抗生剤 整腸剤 咳止め 外用薬（点眼 軟膏）（軟膏塗布部位： _____） その他（ _____）
1回の量	粉薬（ _____ 包） 水薬（ _____ cc） 錠剤（ _____ 錠） その他（ _____）
その他 注意事項	

依頼日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
保護者印										
投与者印										

※依頼書用紙は、与薬期間中は毎回持たせて下さい。

※美山保育園与薬依頼書用紙については、コピーをしてご使用下さい。用紙は園にも準備をしておりますので、必要な方はご連絡下さい。