

与薬依頼書

クラス名 _____

園児名 _____

保護者名 _____

1. 病名 ()
2. 受診日 (令和 年 月 日)
3. 与薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他 ()
4. 与薬期間 (月 日 ~ 月 日)
5. 与薬の種類 錠剤 ・ 散薬 (粉薬) ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ 点眼薬
6. 症状 (家庭での様子)
- | | | |
|-------|-----|------------|
| ◇熱 | | ℃ |
| ◇機嫌 | 良 | 不良 |
| ◇咳 | あり | なし |
| ◇食欲 | あり | なし |
| ◇便の状態 | 普通 | やわらかい 下痢気味 |
| ◇その他 | () | |

《与薬を指示した病院・医師名》

印