

与薬依頼書

保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。 令和 年 月 日

園児名/クラス	クラス(組)							
保護者名								
病院名/TEL/病名	/TEL				/ 病名			
薬の種類	※処方された薬の説明書を提出してください							
薬の内容 ※○をつけて数を記入	粉末(種類)・シロップ(種類)・目薬(種類)・その他()							
薬の名前								
使用する時間帯 ※○をつける	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他(午前・午後 時頃)							
与薬方法								
与薬依頼月日	/	/	/	/	/	/	/	/
受領者印/受領時刻								
与薬者印/与薬時刻								

- ・薬の袋または容器に記名をお願いします。与薬依頼書と一緒に職員に必ず手渡ししてください。
- ・薬は1回分のみ(シロップも同様)、お預かりします。市販の薬はお預かりできません。
- ・与薬最終日、与薬依頼書はこども園で預かり、与薬記録として保管します。

与薬依頼書

保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。 令和 年 月 日

園児名/クラス	クラス(組)							
保護者名								
病院名/TEL/病名	/TEL				/ 病名			
薬の種類	※処方された薬の説明書を提出してください							
薬の内容 ※○をつけて数を記入	粉末(種類)・シロップ(種類)・目薬(種類)・その他()							
薬の名前								
使用する時間帯 ※○をつける	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他(午前・午後 時頃)							
与薬方法								
与薬依頼月日	/	/	/	/	/	/	/	/
受領者印/受領時刻								
与薬者印/与薬時刻								

- ・薬の袋または容器に記名をお願いします。与薬依頼書と一緒に職員に必ず手渡ししてください。
- ・薬は1回分のみ(シロップも同様)、お預かりします。市販の薬はお預かりできません。
- ・与薬最終日、与薬依頼書はこども園で預かり、与薬記録として保管します。