

与薬依頼書 (保護者記入用)

依頼日 年 月 日

宛 (施設名)

保護者名 ⑩

ふりがな 児童氏名		生年 月日	年 月 日 (歳 か月)	
病名 (又は症状)				
病院名	病院名 医師名		電話番号	
持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち本日分 保管方法: 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()				
保 育 室 で 服 用 する薬	【薬の種類 (1 回分)】 粉末 (包) ・ シロップ (ml) ・ 錠剤 (個)、その他 () 外用薬 (塗布 ・ 点眼 ・ 点鼻)			
	【薬の内容】 抗生物質 ・ せき止め ・ 鼻水止め ・ 下痢止め ・ 整腸剤 ・ 吐き気止め その他 ()			
	【与薬時間】 食前 ・ 食後 ・ その他 ()			
与薬方法 (お子さんの具体的な飲ませ方や塗り方があればご記入ください)				

保育室 記載欄	月日	/	/	/	/	/	/
	受付者						
	与薬者						
	与薬時間 実施状況						

- ※ 薬剤情報提供書を添付して提出してください。
- ※ 市販の薬は、お預かりできません。
- ※ 薬が変更になった場合は、その都度「与薬依頼書」を新たに提出してください。