― 与薬依頼書 ―

依　頼　日：平成　　年　　月　　日

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

園児名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

クラス：＿＿＿＿＿＿組

薬をもらった病院名　[　　]
薬をもらった薬局名　[　　]
病　名　[　　の薬を]
[　　日分処方された]

※　とんぷく・熱さましの薬はお預かりしません。
※　服用薬はできるだけ食後でお願いします。
※　薬にはかならず名前と月日を記入し手渡してください。

保育園での与薬時間と量　（1日1回）
あてはまるところに○印又は必要事項を書きこんで下さい。

①
朝（特別な場合のみ）
昼

②
食　前　　食　後
時　間（何時頃）　：

③
粉　薬　＿＿包
錠　剤　＿＿錠
水　薬　1回分
その他

④　粉　薬・水　薬（1回分）・塗り薬
点耳薬・点眼薬　・その他（　　）

預かり日						
預かった人						
飲ませた人						
確認した人						