

保護者記入

年 月 日

与薬依頼票【内服用】

1. 袋・容器には、名前を大きく記入し、1回ごとに分けてください。
2. 与薬依頼票は、飲み薬・ぬり薬を分けて、各1枚ずつ記入してください。
3. お薬は、お知らせ袋またはバインダーの中に必ず入れてください。
4. 座薬・解熱剤・市販薬は原則としてお預かりできません。

保護者本人自署		園児氏名	
---------	--	------	--

病名または症状	
処方された病院名	
処方された日	年 月 日
薬の種類	抗生物質・痛み止め・抗アレルギー薬・その他()
与薬期間	年 月 日 ~ 年 月 日(※5日以内)
与薬時間等	食前・食後・その他()
保管方法	室温・冷蔵庫・その他()
その他注意事項	

※薬の内容・病院の変更がありましたら、再度新しい用紙の提出をお願いします。

園記入

与薬依頼票【内服用】

月 日	/	/	/	/	/
与薬した時間	:	:	:	:	:
与薬者サイン					
保護者サイン					

きりとり

様

【保護者控え】

月 日	/	/	/	/	/
与薬した時間	:	:	:	:	:
与薬者サイン					
保護者サイン					