

与薬依頼書

年 月 日

依頼者 園児氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

連絡先電話番号 _____

①持参した薬は	年 月 日に	で (医院・病院)
で処方された	日分のうちの本日分	
②薬の保管は ・室温 ・冷蔵庫 ・その他 ()		
③薬の内容 (薬剤名/効用) は		
内服薬 (/)	外用薬 (/)	
④使用する時間は		
(給食・おやつ) の	分前 ・ 分後	・その他具体的に ()
⑤薬の剤型 (該当するものに○) は		
・粉 ・液 (シロップ)	・外用薬	・その他 ()
⑥外用薬等の使用法		
⑦その他注意事項		

保育園使用欄

使用日						
受領者						
与薬者						