

与薬依頼書

令和 年 月 日

保育園長 殿

下記の児童について、医師の診察を受けたところ、保護者記入欄の内容のとおり指示が出ましたので、私に代わって保育園での与薬をお願い致します。

保護者氏名

<保護者記入欄>

クラス		氏名		生年月日	H · R 年 月 日
(症状) 病名			病院名		
薬の処方日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
薬の保管	常温 冷蔵庫 その他 ( )				
飲み薬について	抗生物質 咳止め 鼻水止め 風邪薬 嘔気止め 下痢止め その他 ( )				
	粉末 ( 種類) シロップ ( 種類) その他 ( )				
	与薬時間	食前 食後 その他 ( )			
その他の薬について	種類 ( )				
	使用部位 ( )				
	使用時間 ( )				

<保育園記入欄>

与薬日	令和 年 月 日
受領者サイン	
与薬者サイン	

保護者返信用

<保育園記入欄>

与薬日	令和 年 月 日
受領者サイン	
与薬者サイン	