

与薬依頼書 (保護者記載用)

平成 年 月 日

保育所長 (施設長) 様

保護者
園児名 男・女 (歳 か月) 印
連絡先 (電話)

1. 主治医： 連絡先 (電話)：	(病院・医院)
2. 病名：		
3. 持参した薬 1) 薬品名： 2) 剤型： 3) 使用方法 (いつ、何時に、どんなときに、など、具体的に書いてください)	飲み薬： 散 (粉薬) ・ シロップ ・ 錠 外用薬： 塗り薬 ・ 座薬 ・ その他 ()	
4. 保管 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
5. その他の注意事項		
使用日	/	/
受領サイン		
保管サイン		
与薬サイン		
使用日	/	/
受領サイン		
保管サイン		
与薬サイン		

注：使用日以下は保育所で記入