

# — 与薬依頼書 —

依 頼 日 : 令和 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。

※ 薬の袋や容器には名前と月日を記入し必ず手渡してください。

保育園での与薬量 (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 昼食後

粉 薬 \_\_\_\_\_ 包

水 薬 1回分

②

そ の 他

③ 粉 薬 ・ 水 薬 (1回分) ・ 塗 り 薬

点 耳 薬 ・ 点 眼 薬

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