与 薬 依 頼 書

【注意事項】

- 与薬は医師から処方された薬のみとし，市販薬や自家製の薬は取扱いません。
- 薬は１回分のみ持参してください。
- 薬を入れた容器や袋には必ず名前を記入してください。
- 必要な箇所に記入または〇印をしてください。

年　　月　　日 記

児 童 名　　くみ（　　）　　なまえ（　　）			
保護者名　　（　　） 緊急連絡先TEL（　　）			
医療機関名　　TEL（　　）			
病名			
処方日：　　年　　月　　日			
	薬の内容	薬の種類	保管方法
①	抗生物質 ・ 咳止め その他（　　）	粉 ・ シロップ ・ 外用薬 その他（　　）	室温 ・ 冷蔵庫 その他（　　）
②	抗生物質 ・ 咳止め その他（　　）	粉 ・ シロップ ・ 外用薬 その他（　　）	室温 ・ 冷蔵庫 その他（　　）
③	抗生物質 ・ 咳止め その他（　　）	粉 ・ シロップ ・ 外用薬 その他（　　）	室温 ・ 冷蔵庫 その他（　　）
与薬時間 ：　　食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（　　）			

月／日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
保護者サイン						
受領者サイン						
与薬者サイン						
与薬時間	午前 時 午後	午前 時 午後	午前 時 午後	午前 時 午後	午前 時 午後	午前 時 午後

※この用紙はこども園で保管します。

※網がけの日付のところは、あらかじめ与薬してほしい日付をすべて書いてください。