

## 与薬依頼書（保護者記入）

飲み薬は事故防止のため 1 回分に分けてください。  
解熱剤や市販のお薬はお預かりできません。

依頼日： 令和 年 月 日

園児名： \_\_\_\_\_ 薬処方日： \_\_\_\_\_

病 名： \_\_\_\_\_ 病院名： \_\_\_\_\_

薬内容に該当するものに○を記して下さい。

・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ・ 外用薬（目薬 点耳薬 塗薬）

薬の剤型に該当するものに○を記して下さい。

・ 粉 ・ シロップ ・ はり薬

外用の薬の使用法（ \_\_\_\_\_ ）

使用する日時： 月 日（ 月 日～ 月 日）

食 事：（ ・ 前 ・ 後 ） おやつ：（ ・ 前 ・ 後 ）

保管方法：（ ・ 常温 ・ 冷蔵庫保管 ）

投与保育士名：

## 与薬依頼書（保護者記入）

飲み薬は事故防止のため 1 回分に分けてください。  
解熱剤や市販のお薬はお預かりできません。

依頼日： 令和 年 月 日

園児名： \_\_\_\_\_ 薬処方日： \_\_\_\_\_

病 名： \_\_\_\_\_ 病院名： \_\_\_\_\_

薬内容に該当するものに○を記して下さい。

・ 抗生剤 ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ・ 外用薬（目薬 点耳薬 塗薬）

薬の剤型に該当するものに○を記して下さい。

・ 粉 ・ シロップ ・ はり薬

外用の薬の使用法（ \_\_\_\_\_ ）

使用する日時： 月 日（ 月 日～ 月 日）

食 事：（ ・ 前 ・ 後 ） おやつ：（ ・ 前 ・ 後 ）

保管方法：（ ・ 常温 ・ 冷蔵庫保管 ）

投与保育士名：