

与薬依頼書

保護者の責任において下記の通り与薬を依頼します

依頼日 令和 年 月 日



保護者氏名

印

クラス名	園児名
病名・症状	
医療機関名及び主治医名	
処方日	令和 年 月 日
薬の種類	粉薬・液（シロップ）・錠剤・外用薬・その他（ ）
薬の内容	抗生物質・咳止め・鼻水・その他（ ）
薬の保管	常温・冷蔵庫・その他（ ）
服用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日まで
服用時間	食前・食後・その他（ ）
与薬方法	
注意事項	

与薬日	/	/	/	/	/	/	/
朝内服時間	:	:	:	:	:	:	:
受領者							
投薬時刻	:	:	:	:	:	:	:
投薬者							
特記事項							

注意事項

- ① 医師の処方薬のみ投薬します
- ② 薬剤情報提供書（薬の説明書）を添付、薬局からもらう薬袋に入れ
- ③ 薬は一回分ずつ小分けし、名前を記入して下さい
- ④ 担任や職員に毎回手渡しして下さい