

## 与薬依頼書

医師の指示により、保育時間中における与薬が必要となりましたので  
下記のとおり与薬を依頼します

令和 年 月 日( )

依頼者(保護者)氏名

園児氏名	( ) 組)
医療機関名	
	担当医: 電話:
病名	
処方期間 (依頼期間)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※依頼期間は内服薬の場合のみ記入してください
薬の種類・ 個数	粉薬・水薬(シロップ)・錠剤・点眼・軟膏 その他( ) 計 個
薬の内容	抗生物質・咳止め・風邪薬・整腸剤 その他( )
保管方法	室温・冷蔵庫・その他( )
与薬時間	食前・食後・食間( ) その他( )
注意事項	

※薬は1回分ずつに分けて、当日分のみ持参してください

※薬の袋や容器には、お子さんの名前を必ず記入してください

※未記入の場合は、与薬できません

※お子さんの状況などにより、与薬できない場合があります

保育園記入欄

受付日						
受付職員						
与薬職員						
与薬時間						

## 与薬依頼書

医師の指示により、保育時間中における与薬が必要となりましたので  
下記のとおり与薬を依頼します

令和 年 月 日( )

依頼者(保護者)氏名

園児氏名	( ) 組)
医療機関名	
	担当医: 電話:
病名	
処方期間 (依頼期間)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※依頼期間は内服薬の場合のみ記入してください
薬の種類・ 個数	粉薬・水薬(シロップ)・錠剤・点眼・軟膏 その他( ) 計 個
薬の内容	抗生物質・咳止め・風邪薬・整腸剤 その他( )
保管方法	室温・冷蔵庫・その他( )
与薬時間	食前・食後・食間( ) その他( )
注意事項	

※薬は1回分ずつに分けて、当日分のみ持参してください

※薬の袋や容器には、お子さんの名前を必ず記入してください

※未記入の場合は、与薬できません

※お子さんの状況などにより、与薬できない場合があります

保育園記入欄

受付日						
受付職員						
与薬職員						
与薬時間						