

与薬依頼書



保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

記入日	令和 年 月 日
保護者名	TEL ()
園児名	クラス (ぐみ)
病名又は症状	
処方病院名	
薬の種類	粉末 / シロップ / 外用薬 その他 ()
与薬期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
保管方法	常温 / 冷蔵 その他 ()
使用する時間帯	昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ)
その他注意する事	
与薬月日	/ / / / / / / /
家庭での投薬時間	
与薬者時刻	



ご注意いただきたいこと

- 薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
- 与薬の回数（量）は**必ず1回分**でお願いします。シロップは1回分の容器に入れ替えてください。
- この用紙は与薬の期間中使用します。失くさないように保管してください。

