

(1日分)

与薬依頼書 (保護者記載用)	
※必ず薬剤情報提供書も一緒に提出してください。	
令和 年 月 日 内服分	
依頼先	しあわせの丘こども園
依頼者	保護者氏名 連絡先 電話 子ども氏名 クラス 組
主治医	(病院・医院) 電話
病名 (または症状)	
(該当するものに○または明記)	
(1)持参した薬は 令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分	
※処方日から(処方日を含む)5日以内のお薬に限りお預かりします。	
(2)保管は 室温・冷蔵庫・その他()	
(3)薬の剤形・粉()包・液(シロップ)・外用薬・その他()	
(4)薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・風邪薬・外用薬・その他() (調剤内容)	
(5)与薬方法 食事の 前・後 その他具体的に()	
(6)外用薬などの使用法 ()	
(7)その他の注意事項 ()	

こども園記載	
受領者サイン()	
与薬者サイン()	与薬時間 月 日 時 分
実施状況など	

(園保存)

(1日分)

与薬依頼書 (保護者記載用)	
※必ず薬剤情報提供書も一緒に提出してください。	
令和 年 月 日 内服分	
依頼先	しあわせの丘こども園
依頼者	保護者氏名 連絡先 電話 子ども氏名 クラス 組
主治医	(病院・医院) 電話
病名 (または症状)	
(該当するものに○または明記)	
(1)持参した薬は 令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分	
※処方日から(処方日を含む)5日以内のお薬に限りお預かりします。	
(2)保管は 室温・冷蔵庫・その他()	
(3)薬の剤形・粉()包・液(シロップ)・外用薬・その他()	
(4)薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・風邪薬・外用薬・その他() (調剤内容)	
(5)与薬方法 食事の 前・後 その他具体的に()	
(6)外用薬などの使用法 ()	
(7)その他の注意事項 ()	

こども園記載	
受領者サイン()	
与薬者サイン()	与薬時間 月 日 時 分
実施状況など	

(園保存)