

# 与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

保育園

保護者名 印

園児名

男 ・ 女 （ 歳 ヶ月）

連絡先（電話）

1、主治医：	（	病院 ・ 医院）
連絡先（電話）：		
2、病 名：		
3、持参した薬		
1) 名 称：		
2) 使用目的：		
3) 剤 型：	<飲み薬> 散 ・ シロップ <外用薬> 塗り薬 ・ 貼り薬 ・ 目薬 ・ 座薬	
4、保管方法：	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 （ ）	
5、その他の注意事項		

使用日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領サイン									
保管サイン									
与薬サイン									
使用日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領サイン									
保管サイン									
与薬サイン									
使用日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領サイン									
保管サイン									
与薬サイン									
使用日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領サイン									
保管サイン									
与薬サイン									