

与薬依頼書(保護者記入)

大堰保育園 様

令和 年 月 日

組		園児氏名	
病名(又は症状)			
医療機関名		TEL	
調剤薬局名		TEL	

《持参した薬について》

①処方された日	令和 年 月 日
②薬の形状	錠剤・粉・液(シロップ)・その他()
③服用時間と量	食前・食後・その他()
	1回分の量: 錠・包・容器・その他()
④その他注意事項(医師からの指示や副作用等)	

【注意事項】

- ・「薬」と「薬の説明」、この「与薬依頼書」は、3点揃えて保育士へ直接手渡ししてください。
- ・薬の袋や容器に名前の記入がない場合、この用紙に記入漏れがある場合は与薬できません。

医師の診断・指示により保育時間中の薬の与薬が必要となりました。

つきましては、保護者の責任において上記要領で保育園での薬の与薬を依頼致し

ます。

記入者氏名(保護者)	
------------	--

《保育園記入欄》

受領者サイン		与薬者サイン
看護師サイン		
与薬時刻	令和 年 月 日	時 分