与薬依頼書 （保護者記載用）

年　　月　　日

保育園長

保護者　　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）薬品名： 2）剤型　： 飲み薬：　散（粉薬）　・　シロップ　・　錠 外用薬：　塗り薬　・　座薬　・　その他(　　) 3）　使用方法（いつ、何時に、どんな時に、など、具体的に書いてください
4. 保管 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						

注：使用日以下は保育園で記入