

お薬依頼書（保護者記載用）

令和 年 月 日

依頼先	ももの木保育園							
依頼者	クラス		園児名		保護者名			
病名	病院名()							
持参した薬は	年 月 日に処方された				日分のうちの本日分			
保管は	室温	冷蔵庫	その他()					
薬の種類は	粉	シロップ	外用薬	その他()				
薬の内容は	抗生物質	咳止め	下痢止め	かぜ薬	その他()			
服用方法は	食前	食間	食後	おやつ前・後	その他()			
備考								

☆与薬確認表☆

日付	/	/	/	/	/	/	/	/
朝飲ませた時間								
受取り者サイン								
与薬者サイン								
保護者確認サイン								

お薬依頼書（保護者記載用）

令和 年 月 日

依頼先	ももの木保育園							
依頼者	クラス		園児名		保護者名			
病名	病院名()							
持参した薬は	年 月 日に処方された				日分のうちの本日分			
保管は	室温	冷蔵庫	その他()					
薬の種類は	粉	シロップ	外用薬	その他()				
薬の内容は	抗生物質	咳止め	下痢止め	かぜ薬	その他()			
服用方法は	食前	食間	食後	おやつ前・後	その他()			
備考								

☆与薬確認表☆

日付	/	/	/	/	/	/	/	/
朝飲ませた時間								
受取り者サイン								
与薬者サイン								
保護者確認サイン								