

与薬依頼書（保護者記入）

依頼年月日 令和 年 月 日 ～ 月 日

	組 児童名	保護者名							
処方を受けた医療機関名			医療機関の電話番号						
病名	主な症状（ ）								
内服薬	①粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ②粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ③粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ④粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ※乳児の場合は、おおよその時間をその他に記入してください。								
外用薬（軟膏薬）	患部			時間					
点眼薬	① 回数	回	時間	② 回数	回	時間			
	患部	（右目 ・ 左目）		患部	（右目 ・ 左目）				
連絡先									
家での与え方									

（園記入）

受取日									
受取者									
与薬者									
受取日									
受取者									
与薬者									

- 1 薬の袋や容器にクラス名、名前、服用時間を記入してください。
- 2 内服薬が複数の場合には、それぞれ①②に記入してください。
- 3 連絡先は必ず記入してください。
- 4 与薬依頼書・薬・薬の説明書（写し）は必ず職員に提出をお願いします。

与薬依頼書（保護者記入）

依頼年月日 令和 年 月 日 ～ 月 日

	組 児童名	保護者名							
処方を受けた医療機関名			医療機関の電話番号						
病名	主な症状（ ）								
内服薬	①粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ②粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ③粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ④粉 水 錠剤（食前 食後 その他 ） ※乳児の場合は、おおよその時間をその他に記入してください。								
外用薬（軟膏薬）	患部			時間					
点眼薬	① 回数	回	時間	② 回数	回	時間			
	患部	（右目 ・ 左目）		患部	（右目 ・ 左目）				
連絡先									
家での与え方									

（園記入）

受取日									
受取者									
与薬者									
受取日									
受取者									
与薬者									

- 1 薬の袋や容器にクラス名、名前、服用時間を記入してください。
- 2 内服薬が複数の場合には、それぞれ①②に記入してください。
- 3 連絡先は必ず記入してください。
- 4 与薬依頼書・薬・薬の説明書（写し）は必ず職員に提出をお願いします。