

年 月 日

与薬依頼書

園児氏名	(組)	
医療機関名	病院名：	連絡先：
主治医		
病名・症状		
薬剤名		
薬剤処方日	年 月 日処方 (日分)	
薬剤保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()	
飲み薬について	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 風邪薬 ・ 嘔気止め 下痢止め ・ 気管支拡張剤 ・ その他 ()	
	粉末 (種類 袋) ・ シロップ (種類 袋) ・ その他 ()	
	与薬時	食前 ・ 食後 ・ その他 ()
その他の薬について	種類	
	使用部	
	使用时	

保護者氏名 _____

〈幼稚園記入欄〉

投 薬 日	年 月 日
受領者サイン	
与薬者サイン	
与薬時間	:
実施状況	