

与薬依頼書(保護者記載用)

平成 年 月 日

たんぼぼのこども保育園長

保護者名 _____

園児名 _____ 男・女 (歳 ヶ月)

連絡先 _____

1. 主治医 :	(病院 ・ 医院)						
連絡先(電話)							
1. 病名							
2. 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。)							
3. 保管							
室温	・	冷蔵庫	・	その他()			
4. 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							

緊急与薬が必要な際、連絡が取れない場合は保育園の判断に一任致します。

保護者サイン _____