

与薬依頼書（保護者記載用）

令和 年 月 日

保土ヶ谷保育園園長殿

保護者 _____ 印

園児名 _____ 男・女（ 歳 か月）

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、具体的に記入してください。）						
4 保管						
室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ _____ ）						
5 その他注意事項						
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