

与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

境木保育園園長 殿

保護者 _____
 園児名 _____ (歳 か月)
 緊急連絡先（電話） _____

保育所での対応に活用するため、本表に記載された内容を保育所内で共有することに同意します。

1	主治医：	(_____ 病院・医院)
	連絡先（電話）：	
	住所：	
2	病名：	
	主な症状：	
	保育所生活における注意事項：	
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： 塗り薬 ・ 座薬 ・ その他 (_____)	
	3) 使用方法（いつ、何時に、どんなときに、など、具体的に書いてください）	
4	保管	
	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 (_____)	
5	その他の注意事項	
使用日	／	／
受領サイン		
保管サイン（入）		
保管サイン（出）		
与薬サイン		
投与時間		
使用日	／	／
受領サイン		
保管サイン（入）		
保管サイン（出）		
与薬サイン		
投与時間		

注：使用日以下は保育所で記入