

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。