

# 与薬依頼書

令和 年 月 日

組名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

※この用紙は薬と一緒に保育者に直接渡してください。  
※薬の袋、容器には必ず記名をしてください。  
※提出後、服用を中止をする場合は必ずお知らせください。  
**※この依頼書は、与薬終了後に保育園で保管します。**

1.病名 \_\_\_\_\_

2.受診した病院 \_\_\_\_\_

3.与薬の時間 食前 ・ 食後 ・ その他 ( )

4.種類 粉薬 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ その他 ( )

5.症状 (便、鼻水、咳など) \_\_\_\_\_

6.その他注意事項 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

日付	/	/	/	/	/	/
保護者サイン						
与薬時間						
与薬者サイン						

**※日付と保護者サインを記入してお持ちください。**

**記入されていない場合は、お預かりしたお薬でも与薬はできません。**