

# 与薬依頼書

ABCチャイルド

児童名	保護者名
病名・症状	処方日 年 月 日
受診した病院名	病院電話番号

与薬日	年 月 日	
薬の種類	与薬時間	与薬方法・飲ませ方等詳しく
・水薬 ( 種)	・昼食後	
・粉薬 ( 種)	・昼食前	
・錠剤 ( 種)	・その他( )	
・座薬 ( 種)		
・貼り薬 ( 種)		
・その他 ( 種)		

※処方された薬は、一度服用してからお越してください。

※薬は1回分のみを持参し、必ず記名してください。

※薬と与薬依頼書は登園時に職員に手渡ししてください。

※処方箋のコピーをお持ちください。

※処方箋のコピーがない場合や依頼書に不備がある場合、与薬できません。

保育園記入欄	月 日
与薬時間	与薬者サイン
:	