与薬依頼書

与薬期間 令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日

ぐみ	園児氏名	
保護者氏名		
医療機関名	TEL	
処方日	令和　年　月　日	
保管方法	冷蔵庫 ・ 常温 ・ その他（　　）	
薬の種類	水薬（シロップ） ・ 粉薬 ・ 錠剤 ・ 外用薬 ・ その他（　　）	
服用時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他（　　）	
薬の飲ませ方 または使用方法		
注意事項		
スポイトの持参	あり	なし

＊与薬についての注意事項を確認し了承される方は□にレ点をお願いします。

□ 与薬についての注意事項を確認し了承します。

保護者記入欄

最終内服時間
:
:
:
:
:
:
:

職員記入欄

受領者	保管者	与薬日	与薬時間	与薬者	与薬確認者
		/	:		
		/	:		
		/	:		
		/	:		
		/	:		
		/	:		
		/	:		