

与薬依頼届

※保護者記載

子どもの名前	_____くみ	氏名：_____
保護者名	氏名：_____	印 _____
医療機関名：	_____病・医院	
医師：	_____先生	
TEL：	_____（_____）	
（ 緊急時に連絡が取れるように記載してください。 ）		
病名または症状		
受診日	_____月 _____日	与薬数 _____ 種類 _____
_____内服・外用薬		
・与薬時間	【 食前・食後・食間・その他（_____） 】	
・与薬種類	【 錠剤・散剤・水薬・軟膏・点目薬・坐薬 】	

月	日	受領者サイン	投与時間	投与者サイン
			：	
			：	
			：	
			：	
			：	
			：	

<与薬についての約束事項> ※必ずお守りください。

- ① 薬を持参する場合は、この依頼書に必要事項を記入し、与薬する日ごと薬と一緒に保育士に必ず手渡ししてください。
- ② 薬は一回分のみ、お預かりいたします。
薬袋または医師の指示ラベルのついた容器に薬を入れてください。
- ③ 薬は、医師の処方による薬であること。（市販の薬はお受けできません。）
- ④ 処方内容の変更があれば、新規の本届をご提出ください。

与薬依頼届

※保護者記載

子どもの名前	_____くみ	氏名：_____
保護者名	氏名：_____	印 _____
医療機関名：	_____病・医院	
医師：	_____先生	
TEL：	_____（_____）	
（ 緊急時に連絡が取れるように記載してください。 ）		
病名または症状		
受診日	_____月 _____日	与薬数 _____ 種類 _____
_____内服・外用薬		
・与薬時間	【 食前・食後・食間・その他（_____） 】	
・与薬種類	【 錠剤・散剤・水薬・軟膏・点目薬・坐薬 】	

月	日	受領者サイン	投与時間	投与者サイン
			：	
			：	
			：	
			：	
			：	
			：	

<与薬についての約束事項> ※必ずお守りください。

- ①薬を持参する場合は、この依頼書に必要事項を記入し、与薬する日ごと薬と一緒に保育士に必ず手渡ししてください。
- ②薬は一回分のみ、お預かりいたします。
薬袋または医師の指示ラベルのついた容器に薬を入れてください。
- ③薬は、医師の処方による薬であること。（市販の薬はお受けできません。）
- ④処方内容の変更があれば、新規の本届をご提出ください。