与薬依頼書（保護者記載用）

平成　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿保育園長

保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（電話）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．主治医：　　（　　病院・医院　）
２．病名：
３．持参した薬 １）薬品名（商品名）： ２）剤　型： 飲み薬：　散（粉薬）　・　シロップ 外用薬：　塗り薬　・　座薬　・　その他（　　） ３）使用方法（いつ、何時に、どんなときに、など、具体的に書いてください）
４．保管 室温　・　冷蔵庫　・その他（　　）
５．その他注意事項

使用日	／	／	／	／	／	／
受領サイン						
保管サイン						
与薬サイン						
使用日	／	／	／	／	／	／
受領サイン						
保管サイン						
与薬サイン						

注：使用日以下は保育園で記入

※注意※「与薬に関する主治医意見書」に記載してある薬品名（商品名）以外はお預かりできません

2015 年 3 月作成