

与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

依頼先 みどり園			
依頼者 保護者氏名		印	連絡先（電話）
子ども氏名			
主治医		（電話）	
（ 病院・医院 ）			
病名（又は症状）		今朝の体温 ℃	
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうち本日分			
②くすりの剤型（該当するものに○） 粉 液（シロップ） 外用薬 その他（ ）			
③くすりの内容（調剤内容）とくすりの名前			
④与薬する時間（該当するものに○） 食前 ・ 食後			
⑤外用薬など使用方法			
⑥その他の注意事項 薬剤情報提供書 あり なし			
記 載 保 育 園	受領者サイン		
	投薬者サイン	投薬時間	食前 ・ 食後 (その他)

与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

依頼先 みどり園			
依頼者 保護者氏名		印	連絡先（電話）
子ども氏名			
主治医		（電話）	
（ 病院・医院 ）			
病名（又は症状）		今朝の体温 ℃	
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうち本日分			
②くすりの剤型（該当するものに○） 粉 液（シロップ） 外用薬 その他（ ）			
③くすりの内容（調剤内容）とくすりの名前			
④与薬する時間（該当するものに○） 食前 ・ 食後			
⑤外用薬など使用方法			
⑥その他の注意事項 薬剤情報提供書 あり なし			
記 載 保 育 園	受領者サイン		
	投薬者サイン	投薬時間	食前 ・ 食後 (その他)