

お薬依頼書

子どもの薬は本来保護者の責任において与えるものですが、保育時間内に薬を与える必要が生じたので、与薬をお願いします。

保護者氏名

依頼年月日	年 月 日 曜日
クラス・園児名	クラス 名前
病院名 電話番号	TEL
処方日	年 月 日
病名 症状	
保管方法	室温 冷蔵庫 その他 ()
薬の種類 (数)	粉薬 () シロップ () 目薬 () 塗薬 () その他 ()
薬の内容	抗生物質 解熱剤 咳止め 下痢止め 風邪薬 その他 ()
与薬時間	食前 食後 食間 (時 分) その他 ()
最後の与薬時間	月 日 時 分
その他注意事項	
園での与薬時間	月 日 時 分
園での与薬者	

※必ず薬の説明書を添えて1回分を持参してください。

園児名	
与薬時間	月 日 時 分頃
与薬者	与薬者 _____

* 保護者氏名と太枠内をご記入ください。

パディ幼稚舎

お薬依頼書

子どもの薬は本来保護者の責任において与えるものですが、保育時間内に薬を与える必要が生じたので、与薬をお願いします。

保護者氏名

依頼年月日	年 月 日 曜日
クラス・園児名	クラス 名前
病院名 電話番号	TEL
処方日	年 月 日
病名 症状	
保管方法	室温 冷蔵庫 その他 ()
薬の種類 (数)	粉薬 () シロップ () 目薬 () 塗薬 () その他 ()
薬の内容	抗生物質 解熱剤 咳止め 下痢止め 風邪薬 その他 ()
与薬時間	食前 食後 食間 (時 分) その他 ()
最後の与薬時間	月 日 時 分
その他注意事項	
園での与薬時間	月 日 時 分
園での与薬者	

※必ず薬の説明書を添えて1回分を持参してください。

園児名	
与薬時間	月 日 時 分頃
与薬者	与薬者 _____

* 保護者氏名と太枠内をご記入ください。

パディ幼稚舎