

## 与薬依頼書（保護者記載）

保育園長様

※処方薬については、記載された薬を預かります。その他の薬については、預かることは出来ません。  
※処方の変更や追加が発生する場合は、同じく医師の証明が必要となります。  
※薬剤情報提供書がある場合は、この依頼書と共にお持ちください。  
(薬剤情報提供書は返却致します。)  
※薬は1回分ずつ記名し、この依頼書と共にお持ちください。  
(当日分の薬についてのみ預かります。)

依頼日 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_ 保護者名 \_\_\_\_\_

医療機関名 (担当医師名)	(電話 _____)		
病名			
薬の種別	与薬方法（用法・用量等）		処方された日
内服薬 ①	時間 方法	食（前・間・後） そのまま 水で溶く その他（ _____ ）	月 日
内服薬 ②	時間 方法	食（前・間・後） そのまま 水で溶く その他（ _____ ）	月 日
塗り薬	回数 患部	回（時間 _____）	月 日
点眼薬	回数 患部	回（時間 （ 左目・右目 ）	月 日
座薬	回数	回（時間 _____）	月 日

### 【注意事項】

- 薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記載してください。
- 必ず保育者に直接お渡しください。

..... 切り取り線

園児名 \_\_\_\_\_

月 日 時 分に与薬をいたしました。

受付者 \_\_\_\_\_ 与薬者 \_\_\_\_\_

## 与薬依頼書（保護者記載）

保育園長様

※処方薬については、記載された薬を預かります。その他の薬については、預かることは出来ません。  
※処方の変更や追加が発生する場合は、同じく医師の証明が必要となります。  
※薬剤情報提供書がある場合は、この依頼書と共にお持ちください。  
(薬剤情報提供書は返却致します。)  
※薬は1回分ずつ記名し、この依頼書と共にお持ちください。  
(当日分の薬についてのみ預かります。)

依頼日 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_ 保護者名 \_\_\_\_\_

医療機関名 (担当医師名)	(電話 _____)		
病名			
薬の種別	与薬方法（用法・用量等）		処方された日
内服薬 ①	時間 方法	食（前・間・後） そのまま 水で溶く その他（ _____ ）	月 日
内服薬 ②	時間 方法	食（前・間・後） そのまま 水で溶く その他（ _____ ）	月 日
塗り薬	回数 患部	回（時間 _____）	月 日
点眼薬	回数 患部	回（時間 （ 左目・右目 ）	月 日
座薬	回数	回（時間 _____）	月 日

### 【注意事項】

- 薬を入れた容器や袋には、必ず園児名を記載するとともに、内服薬などが複数の場合には、それぞれ①、②と記載してください。
- 必ず保育者に直接お渡しください。

..... 切り取り線

園児名 \_\_\_\_\_

月 日 時 分に与薬をいたしました。

受付者 \_\_\_\_\_ 与薬者 \_\_\_\_\_