

《与薬依頼票》

- ※ 内服する薬（水薬含む）は、1回分にして持参してください。
- ※ 薬にも氏名を記入し、与薬依頼票とともに保育士に手渡してください。
- ※ 処方された病院・医院名、連絡先を記入してください。

クラス名（ 組） 児童名（ ）

保護者に代わり、与薬をお願いします。

薬を飲ませる日	年 月 日
病名（または症状）	
薬を処方した 病院・医院名	Tel ()
薬の処方日	年 月 日
薬の種類 (個数を記入)	水薬 ()・粉薬 () ぬり薬 ()・目薬 () (左・右) その他 [()]
薬の内容	
薬を飲む(使用する)時間帯	食前 食後 その他 ()

保護者名 _____

(保育所記載欄)

受領者		与薬者	
-----	--	-----	--

_____年 _____月分 与薬依頼票

- ※ 内服する薬（水薬含む）は、1回分にして持参してください。
- ※ 薬にも氏名を記入し、与薬依頼票とともに保育士に手渡してください。

クラス名（ 組） 児童名（ ）

保護者に代わり、与薬をお願いします。

病名（または症状）	
薬を処方した 病院・医院名	Tel ()
薬の処方日	年 月 日
薬の種類 (個数を記入)	水薬 ()・粉薬 ()・ぬり薬 () 目薬 () (左・右)・その他 [()]
薬の内容	
薬を使用する時間帯	食前 食後 その他 ()

保護者名 _____

<保育所記載欄>

日	受領者	与薬者	日	受領者	与薬者
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

