

与薬依頼書

三木こばと保育園 園長 宛

依頼日 年 月 日 ()

一 保護者記入欄 一

クラス	園児名
医療機関名	
病名・症状	
処方年月日	年 月 日 (1回分ずつ持参)
与薬期間	年 月 日 ~ 年 月 日
種類・内容	・ 粉薬 包 [] ・ 液体(シロップ) [] ・ 外用薬 []
保管方法	・ 常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()
薬剤情報提供書	あり (*添付がない場合はお預かりできません。)
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 ・ その他()
連絡事項	

〈 保護者確認事項 〉

- ・ 上記の保護者記入欄の内容に相違なく、記入漏れはありません。
 - ・ 症状等により、主治医等関係者に必要な事項の連絡や照会を承諾します。
- ※なお、与薬に伴い生じた一切の結果に関する全ての責任を与薬に関わった者に問うことは
ありません。

保護者(記入者)氏名 _____ 印

一 保育園記入欄 一

	/ () / () / () / () / () / () / ()
受取者印	
与薬時間	: : : :
与薬者印	