

# 与薬依頼書

年 月 日

保護者氏名 (印)

園児名

連絡先電話

与薬時間	食前	食後	その他 ( 時 分)	
病名				
主治医	病院・医院 電話( )			先生
薬の種類	粉( )包 その他( )	水薬	目薬	外用薬
薬の内容	抗生物質 外用薬( )	咳止め	整腸剤	風邪薬
外用薬等の使用法				
その他の注意事項				
薬剤情報提供書	あり ・ なし			

受領者

与薬者

(留意事項)

- ・薬は必ず、一回分ずつ分けてそれぞれに名前を書いてください。
- ・市販の薬はお預かりできません。
- ・薬は今回の病気で処方されたもののみお預かり致します。

年 月 日

様

本日、お預かりしました薬を 時 分に与薬しました。

与薬者