

与薬依頼書

令和 年 月 日

薬剤情報提供書（または、お薬手帳コピー）と一緒に与薬を依頼します。

〈 保護者記入欄 〉

クラス名	組	園児名
医療機関名	医院名：	
受診日	令和 年 月 日 ()	
病名(症状)		
処方日・処方期間	処方日： 月 日に 日分	
のみ薬について	粉末 (袋) ・シロップ (種類) ・錠剤 (種類)	
	その他 ()	
	与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()
のみ薬以外の薬について	種類：ぬり薬 ・ 目薬 ・ 貼り薬 ・ その他 ()	
	使用部位 ()	使用方法 ()
	使用時間 ()	その他 ()
その他(服薬時に配慮が必要なことなど)		
お薬情報について (どちらかに○)	薬剤情報提供書(またはコピー)添付 ・ お薬手帳コピー添付	
※ 園記入欄		

〈 園記入欄 〉

与薬日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
与薬者サイン						

- ・与薬期間中は毎日お薬と一緒に、この用紙も持参してください。
- ・持参するお薬は1回分(与薬当日分)とし、袋や容器にお子さんの氏名を明記してください。

※この与薬依頼書を記入していないと与薬できません。