

# 与薬依頼書 【内服薬】

※医師により処方された薬のみ与薬致します。座薬・市販の薬は与薬依頼書があっても与薬致しかねますので、ご了承ください。

※下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者とします。

※一日ごとの記入となります。 ※シロップは飲む分量のみお持ちください。

保護者サイン	
受け取り印	与薬者印
時間 : ㊟	時間 : ㊟

与薬日	令和 年 月 日 ( )		
所児名			
保護者名	㊟		
病名(症状)			
内服薬	薬剤名		
	種類	抗生物質・かぜ薬・せき止め・化膿止め・その他( )	
	与薬時刻	家庭での最終与薬時刻 時 分 保育園での与薬時刻 食前(昼・夕)/ 食後(昼・夕)/その他( )	
	分類	水薬 1回 ml 粉薬 1回 包 錠剤 1回 錠	与薬方法 そのまま飲める その他( ) 水に溶く・そのまま飲める その他( ) 砕く・そのまま飲める その他( )

日付	お子様の名前	受け取り印	与薬者印
/ ( )		時刻 : ㊟	時刻 : ㊟

# 与薬依頼書 【内服薬】

※医師により処方された薬のみ与薬致します。座薬・市販の薬は与薬依頼書があっても与薬致しかねますので、ご了承ください。

※下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者とします。

※一日ごとの記入となります。 ※シロップは飲む分量のみお持ちください。

保護者サイン	
受け取り印	与薬者印
時間 : ㊟	時間 : ㊟

与薬日	令和 年 月 日 ( )		
所児名			
保護者名	㊟		
病名(症状)			
内服薬	薬剤名		
	種類	抗生物質・かぜ薬・せき止め・化膿止め・その他( )	
	与薬時刻	家庭での最終与薬時刻 時 分 保育園での与薬時刻 食前(昼・夕)/ 食後(昼・夕)/その他( )	
	分類	水薬 1回 ml 粉薬 1回 包 錠剤 1回 錠	与薬方法 そのまま飲める その他( ) 水に溶く・そのまま飲める その他( ) 砕く・そのまま飲める その他( )

日付	お子様の名前	受け取り印	与薬者印
/ ( )		時刻 : ㊟	時刻 : ㊟