

## 与薬依頼書（保護者記載用）

令和 年 月 日

園長

保護者 \_\_\_\_\_ 印  
 園児名 \_\_\_\_\_ 男・女（ 歳 か月）  
 連絡先（電話） \_\_\_\_\_

1. 主治医：	（ _____ ）	病院・医院）
連絡先（電話）：		
2. 病名：		
3. 持参した薬		
1) 薬品名：		
2) 剤型：	飲み薬： 散（粉薬） ・ シロップ ・ 錠 外用薬： 塗り薬 ・ 座薬 ・ その他（ _____ ）	
3) 使用方法（いつ、何時に、どんなときに、など、具体的に書いてください）		
4. 保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ _____ ）	
5. その他の注意事項		
使用日	/	/
受領サイン		
保管サイン		
与薬サイン		
使用日	/	/
受領サイン		
保管サイン		
与薬サイン		