

与薬依頼書(保護者記載用)

平成 年 月 日

利正寺保育園園長

保護者名 _____
園児名 _____
連絡先(Tel) _____

1. 主治医:		医療機関名:						
連絡先 (Tel)								
2. 病名								
3. 持参した薬								
1) 名称								
2) 使用目的								
3) 剤型								
(内服薬)		散 剤 ・ シロップ ・ 錠 剤						
(外用薬)		塗 剤 ・ 貼 剤 ・ 目 薬 ・ 座 薬						
4. 保管 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()								
5. その他注意事項(ご家庭での与薬時のポイントなどありましたらご記入下さい。)								
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								

注意) 使用日以下は保育園で記入致します。