

与薬依頼書（内服薬）

（止むを得ない場合のみお預かりします）

月	日	* クラス	* 園児名		
病院名		* 病名（症状）			
持参したくすりは 月 日に処方された 日分のうちの本日分です。					
薬の内容		薬の形態	保管場所	与薬時間	家庭での最終与薬時間
①	抗生剤 整腸剤	水薬	常温	昼食前	午前 午後
	咳をおさえる	粉薬	冷蔵	昼食後	時 分
	その他 ()	錠剤		その他 ()	
②	抗生剤 整腸剤	水薬	常温	昼食前	午前 午後
	咳をおさえる	粉薬	冷蔵	昼食後	時 分
	その他 ()	錠剤		その他 ()	
連絡事項（家庭での飲ませ方など）					

医師の診察を受けたところ、上記のとおり指示がありましたので、お願いいたします。尚、この依頼により、与薬した結果についての責任は、園側に負担をおかけいたしません。

保護者名

* 必ず1回分の薬量を持参し、容器、袋にも名前を記入してください。

* 薬の説明書を一緒にご持参ください。

受けた人	与薬時間	与薬者
------	------	-----

与薬報告書（内服薬）

組 園児名

月 日 時 分に与薬しました。

与薬者名

実施状況など特記事項

()