

## 与薬依頼書（内服薬）

（止む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)				
持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分です。						
薬の種類	薬の形態	保管方法	与薬時間	家庭での最終与薬時間		
①	抗生剤	水薬	常温	昼食前	午前	午後
	整腸剤	粉薬	冷蔵	昼食後	時	分
	咳止め			その他		
	その他 ( )			( )		
②	抗生剤	水薬	常温	昼食前	午前	午後
	整腸剤	粉薬	冷蔵	昼食後	時	分
	咳止め			その他		
	その他 ( )			( )		
連絡事項 ( )						

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、お願い致します。  
 なお、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致しません。

保護者名

**\*必ず1回分の薬量を持参し、容器、袋に名前を記入して下さい。薬の説明書を一緒にご持参下さい。**

受けた人	与薬時間	時	分	与薬者
------	------	---	---	-----

## 与薬依頼書（内服薬）

（止む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)				
持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分です。						
薬の種類	薬の形態	保管方法	与薬時間	家庭での最終与薬時間		
①	抗生剤	水薬	常温	昼食前	午前	午後
	整腸剤	粉薬	冷蔵	昼食後	時	分
	咳止め			その他		
	その他 ( )			( )		
②	抗生剤	水薬	常温	昼食前	午前	午後
	整腸剤	粉薬	冷蔵	昼食後	時	分
	咳止め			その他		
	その他 ( )			( )		
連絡事項 ( )						

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、お願い致します。  
 なお、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致しません。

保護者名

**\*必ず1回分の薬量を持参し、容器、袋に名前を記入して下さい。薬の説明書を一緒にご持参下さい。**

受けた人	与薬時間	時	分	与薬者
------	------	---	---	-----

.....切り取り線.....

## 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 ( )

.....切り取り線.....

## 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 ( )