

**与薬依頼書（外用薬）**  
（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 日に処方された外用薬です。				
薬の種類		用法	保管方法	家庭での最終与薬時間
① ぬり薬 (種類)		処方：1日 回	① 常温	午前 午後
② 点眼薬 (種類)		保育中：1日 回	② 冷蔵	時 分
③ 点耳薬 (種類)		いつ行うか		
④ その他 ( )		① ( )		
		② ( )		
ぬり薬の場合：ぬって良い部位 ① 顔				
		② おしり		
		③ その他 ( )		
預かる期間 ( )				
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。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致しません。

保護者名
------

**\* 処方された外用薬のみお預かり致します。**  
**\* 必ず容器、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（外用薬）**  
（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 日に処方された外用薬です。				
薬の種類		用法	保管方法	家庭での最終与薬時間
⑤ ぬり薬 (種類)		処方：1日 回	③ 常温	午前 午後
⑥ 点眼薬 (種類)		保育中：1日 回	④ 冷蔵	時 分
⑦ 点耳薬 (種類)		いつ行うか		
⑧ その他 ( )		① ( )		
		② ( )		
ぬり薬の場合：ぬって良い部位 ① 顔				
		④ おしり		
		⑤ その他 ( )		
預かる期間 ( )				
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。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致しません。

保護者名
------

**\* 処方された外用薬のみお預かり致します。**  
**\* 必ず容器、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（外用薬）**

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（外用薬）**

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 ( )