

与薬依頼書（飲み薬用）

1つの処方箋につき1枚提出してください。最大7日分使用します。

クラス		氏名	
記入日	令和 年 月 日	病名	
処方医療機関名等	(主治医名:)/(TEL:)		
保管方法	室内 ・ 冷蔵 ・ その他()		
薬の種類	粉薬 ・ 液薬(シロップ) ・ その他 ()		
薬の名前	処方された薬の説明書を必ず提出して下さい。 未 ・ 済		
使用する時間帯	食前 分 食後 分 その他(午前・午後 時頃) ご家庭での飲ませ方(
持参した薬は 年 月 日に 日分処方された薬の 本日分 です。 この与薬依頼書によって与薬した結果についての責任は、保育園側でないことを承認します。 保護者氏名 印			

日付	薬受領者	与薬者	与薬確認 (保護者)

- ①与薬依頼書に記入がない場合には、与薬できません。
- ②必ず職員に手渡しして下さい。
- ③処方された薬の説明書を必ず提出して下さい。
- ④薬の袋、容器には必ずひらがな・フルネームで名前を書いて下さい。