

与薬依頼表(保護者記載)

園児氏名						
病院名						
病名または症状						
処方薬について	処方日: R 年 月 日に処方されたうち 1 回分 または 保管法: 常温・冷蔵庫・その他 剤状および数量: 粉()包 ・シロップ() 外用薬: 軟膏・クリーム その他() 使用する日時: R 年 月 日 (午前 時 分頃 ・ 午後 時 分頃) または、昼食後 ・おやつ後 その他()					
薬の名前						
薬の効用 (内容)	EX)保湿、けいれん予防					
使用方法 その他注意事項						
上記記載の処方薬の与薬を依頼します。 保護者氏名: _____ R 年 月 日記						
保育園記載	月	火	水	木	金	土
預かりサイン						
与薬サイン						
与薬時間						