

与薬依頼書（保護者用）

令和 年 月 日

クラス：
児童名：
保護者名：

医療機関：

処方期間：令和 年 月 日 ~
令和 年 月 日

<○をつけてください>

与薬時間： 食前 食後 その他（ ）
薬の種類： 粉薬 錠剤 シロップ
その他（ ）

確認欄

預かった職員	服用させた職員	服用した時間

注意事項

- ☆ 「指示書」と「依頼書」両方準備してください
- ☆ 薬は一回分にかけて記名してください
- ☆ 必ず職員に手渡してください

与薬依頼書（保育園控え）

令和 年 月 日

クラス：
児童名：
保護者名：

医療機関：

処方期間：令和 年 月 日 ~
令和 年 月 日

<○をつけてください>

与薬時間： 食前 食後 その他（ ）
薬の種類： 粉薬 錠剤 シロップ
その他（ ）

確認欄

預かった職員	服用させた職員	服用した時間

職員の方へ

- ☆ 確認欄には氏名、服用時間を記入してください
- ☆ 降園時に、内服したあとの空の薬袋と一緒に左側の用紙のみ切り取ってお返してください