

与薬依頼書（保護者記載用）

記入の上、必ず 薬剤情報提供書（薬の説明書）を添えて

薬と一緒に保育士へお渡しください。

解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません。

薬剤情報提供書がない場合、
薬をお預かりできません。
ご了承ください。

ひかり保育園 宛

令和 年 月 日

保護者 _____ 印

児童名 _____ (組)

病名（又は病状）				
主治医名 病院・医院		電話 科		
持参した薬の内容 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め ・その他（ ） ・外用薬（塗薬・点眼）				
薬の種類 ※薬の袋・容器に必ず記名してください。 ・粉薬（ ）色（ ）袋 ・水薬（ ）色 ・外用薬（ ）				
持参した薬の処方日		令和 年 月 日		
服用する時間		食前・食後（ ）時頃		
外用薬などの使用法				
その他の注意事項				
保管上の注意：常温・冷蔵庫・なし / 添付書類：薬剤情報提供書（薬の説明書）				
	受領時刻 / 受領者サイン		与薬時刻 / 与薬者サイン	
1	/	:	日	:
2	/	:	日	:
3	/	:	日	:
4	/	:	日	:
5	/	:	日	:
6	/	:	日	: