

与薬依頼書

保育所（園）長 あて

依頼日	平成 年 月 日（ ）					
依頼理由						
依頼者	保護者氏名					
	児童氏名 (男・女) 歳					
	連絡先					
児童の病気・薬等						
病名						
薬の種類	粉薬（1・2・3） ・ その他（ ）					
服用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間（ 時）					
処方期間	平成 年 月 日（ ）から 平成 年 月 日（ ）					
受診した病院等						
●薬は、医師の処方した期間内のものに限りませう。 ●本日の薬にお子様の名前を記入してください。					確認印 ※	所長

日付 ※	/	/	/	/	/	/
薬の受取者 ※						
投薬確認者 ※						
保護者氏名						

※欄は、職員（保育士）記入欄。

与薬依頼書

保育所（園）長 あて

依頼日	平成 年 月 日（ ）					
依頼理由						
依頼者	保護者氏名					
	児童氏名 (男・女) 歳					
	連絡先					
児童の病気・薬等						
病名						
薬の種類	粉薬（1・2・3） ・ その他（ ）					
服用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間（ 時）					
処方期間	平成 年 月 日（ ）から 平成 年 月 日（ ）					
受診した病院等						
●薬は、医師の処方した期間内のものに限りませう。 ●本日の薬にお子様の名前を記入してください。					確認印 ※	所長

日付 ※	/	/	/	/	/	/
薬の受取者 ※						
投薬確認者 ※						
保護者氏名						

※欄は、職員（保育士）記入欄。