

与薬依頼書

(保護者記入)

令和 年 月 日

依頼先	認定こども園 さくら幼稚園
依頼者	保護者氏名 園児名 (組)
病名(または症状)	
病院名	
① 持参した薬	令和 年 月 日に処方
② 保管(該当に○)	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()
③ 薬の剤型	粉(包) ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ()
④ 薬の内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 外用薬 ()
使用する日時	令和 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分 食前 ・ 食後 ・ おやつ後 (分前 ・ 分後)

投与者()

----- 切り取り線 -----

(園記入)

- ・ 飲ませました 投与時刻(:) 投与者サイン()
- ・ 飲ませていません 理由()