

薬の預かり・与薬依頼書

令和 年 月 日

てんとうむし保育園 園長

園児名

保護者名

1. 病院名：		TEL：				
2. 病名：						
3. 持参した薬						
【1】		薬品名：				
【2】		剤形：〈飲み薬〉粉薬 ・ シロップ 〈外用薬〉塗り薬 ・ 座薬 ・ その他（ ）				
【3】使用方法：（いつ、何時に、どんなときに、など、具体的に書いてください） 食前 食後 その他（ ）						
4. 保管方法： 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）						
5. その他の注意事項						
使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
与薬サイン						
経過						

飲み薬は1日1枚、塗り薬は1週間で1枚提出してください

薬の預かり・与薬依頼書

令和 年 月 日

てんとうむし保育園 園長

園児名

保護者名

1. 病院名：		TEL：				
2. 病名：						
3. 持参した薬						
【1】		薬品名：				
【2】		剤形：〈飲み薬〉粉薬 ・ シロップ 〈外用薬〉塗り薬 ・ 座薬 ・ その他（ ）				
【3】使用方法：（いつ、何時に、どんなときに、など、具体的に書いてください） 食前 食後 その他（ ）						
4. 保管方法： 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）						
5. その他の注意事項						
使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
与薬サイン						
経過						

飲み薬は1日1枚、塗り薬は1週間で1枚提出してください