

与薬依頼書（保護者記載用）

記入の上、薬と一緒に保育士へ手渡して下さい。

副作用等の把握の為必ず 薬剤情報提供書（薬の説明書）を添えて下さい。

解熱剤、市販の薬はお預かりいたしません。

大將軍ひかりこども園 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 科					電話	
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： <input type="checkbox"/> 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	/	:		/	:	
2	/	:		/	:	
3	/	:		/	:	
4	/	:		/	:	
5	/	:		/	:	
6	/	:		/	:	