

与薬依頼書

保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

| | | | | |
|------|---------------------------------|------|----------------|--------------|
| 与薬日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 園児名 | | | | |
| 病名 | | | | |
| 薬の種類 | 粉末 () シロップ () 外用薬 () その他 () | | | |
| 薬の内容 | 抗生物質 / せき止め / その他 () | | | |
| 与薬時間 | 昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ) | | | |
| 与薬方法 | | 受取者印 | | 与薬者印 |
| | | | 与薬時間 (園記入欄) | 午前 . 午後 . |

～ ご注意いただきたいこと ～

- ・薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
- ・与薬の回数(量)は**必ず1回分**をお願いします。
- ・シロップは1回分の容器に入れ替えてください。
- ・お散歩 可 ・ 不可 (○をお付け下さい)



与薬依頼書

保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

| | | | | |
|------|---------------------------------|------|----------------|--------------|
| 与薬日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 園児名 | | | | |
| 病名 | | | | |
| 薬の種類 | 粉末 () シロップ () 外用薬 () その他 () | | | |
| 薬の内容 | 抗生物質 / せき止め / その他 () | | | |
| 与薬時間 | 昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ) | | | |
| 与薬方法 | | 受取者印 | | 与薬者印 |
| | | | 与薬時間 (園記入欄) | 午前 . 午後 . |

～ ご注意いただきたいこと ～

- ・薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
- ・与薬の回数(量)は**必ず1回分**をお願いします。
- ・シロップは1回分の容器に入れ替えてください。
- ・お散歩 可 ・ 不可 (○をお付け下さい)



与薬依頼書

保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

| | | | | |
|------|---------------------------------|------|----------------|--------------|
| 与薬日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 園児名 | | | | |
| 病名 | | | | |
| 薬の種類 | 粉末 () シロップ () 外用薬 () その他 () | | | |
| 薬の内容 | 抗生物質 / せき止め / その他 () | | | |
| 与薬時間 | 昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ) | | | |
| 与薬方法 | | 受取者印 | | 与薬者印 |
| | | | 与薬時間 (園記入欄) | 午前 . 午後 . |

～ ご注意いただきたいこと ～

- ・薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
- ・与薬の回数(量)は**必ず1回分**をお願いします。
- ・シロップは1回分の容器に入れ替えてください。
- ・お散歩 可 ・ 不可 (○をお付け下さい)



与薬依頼書

保護者の責任において下記のとおり与薬を依頼します。

| | | | | |
|------|---------------------------------|------|----------------|--------------|
| 与薬日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 園児名 | | | | |
| 病名 | | | | |
| 薬の種類 | 粉末 () シロップ () 外用薬 () その他 () | | | |
| 薬の内容 | 抗生物質 / せき止め / その他 () | | | |
| 与薬時間 | 昼食前 / 昼食後 / その他 (午前・午後 時ごろ) | | | |
| 与薬方法 | | 受取者印 | | 与薬者印 |
| | | | 与薬時間 (園記入欄) | 午前 . 午後 . |

～ ご注意いただきたいこと ～

- ・薬の袋または容器には必ず記名をお願いします。
- ・与薬の回数(量)は**必ず1回分**をお願いします。
- ・シロップは1回分の容器に入れ替えてください。
- ・お散歩 可 ・ 不可 (○をお付け下さい)

