

与薬依頼書（保護者記載用）

年 月 日

保育園長

保護者

園児名 (歳 か月)

緊急連絡先 (電話)

保育所での対応に活用するため、本表に記載された内容を保育所内で共有することに同意します。

1 主治医：	(病院・医院)					
連絡先 (電話)：						
住所：						
2 病名：						
主な症状：						
保育所生活における注意事項：						
3 持参した薬						
1) 薬品名：						
2) 剤型：						
飲み薬： 散 (粉薬) ・ シロップ ・ 錠						
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)						
4 保管						
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						
保管サイン (入)						
保管サイン (出)						
与薬サイン						
投与時間						
使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
保管サイン (入)						
保管サイン (出)						
与薬サイン						
投与時間						

注：使用日以下は保育所で記入