

服薬依頼書（保護者記入）		令和	年	月	日
依頼先	くみ	担任：			
依頼者：保護者氏名					
園児氏名		(男・女)		歳	
主治医：		病院		電話	
病名：					
該当するものに○、または明記してください。					
1. 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分の本日分					
2. 保管は、常温・冷蔵庫・その他（ ）					
3. 薬の内容・形状 抗生物質・咳止め・その他（ ）					
粉剤（ 袋） ・ 錠剤（ 個） ・ その他（ ）					
4. 使用する時間： 月 日（ 時 分）または 食事前 ・ 食事後					
5. その他注意事項：					
※ <u>薬の袋には必ず名前を書いてください。</u>					
※ 幼稚園記載：服薬時間 月 日（ 時 分） 担当：					

服薬依頼書（保護者記入）		令和	年	月	日
依頼先	くみ	担任：			
依頼者：保護者氏名					
園児氏名		(男・女)		歳	
主治医：		病院		電話	
病名：					
該当するものに○、または明記してください。					
1. 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分の本日分					
2. 保管は、常温・冷蔵庫・その他（ ）					
3. 薬の内容・形状 抗生物質・咳止め・その他（ ）					
粉剤（ 袋） ・ 錠剤（ 個） ・ その他（ ）					
4. 使用する時間： 月 日（ 時 分）または 食事前 ・ 食事後					
5. その他注意事項：					
※ <u>薬の袋には必ず名前を書いてください。</u>					
※ 幼稚園記載：服薬時間 月 日（ 時 分） 担当：					