

| | | | | | |
|-----------------------------------|----|-------|---|----|---|
| 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： | | | | | |