依頼日：　　年　　月　　日

与薬依頼書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿園　御中

下記の通り、保育時間内の与薬をお願いいたします。
なお、病児保育室に与薬の責任は問いません。

氏名		保護者	氏名（続柄）	（　　）

病　　名	
症　　状	
受 診 日	年　　月　　日
医療機関	
薬品形状 薬品名 用量	
処 方 日	年　　月　　日
使用方法	
注意事項	
与薬時間	食前　・　食中　・　食後　・　その他（　　）

※処方薬・薬剤情報と一緒に手渡しでお渡し下さい。
※薬袋・容器には記名をし、必ず１回分にして当日分を持ってきて下さい。
※市販のお薬はお預かりできません。
※薬名は、薬剤情報提供書の通り正しくご記入下さい。

※与薬記録（園記入）

与 薬 日	月　　日	月　　日	月　　日	月　　日	月　　日
与薬時間	時　　分	時　　分	時　　分	時　　分	時　　分
与 薬 者					
確　　認					