

《与薬依頼票》

※内服する薬（水薬含む）は、1回分にして持参してください。

※薬にも氏名を記入し、与薬依頼票とともに保育士に手渡してください。

※処方された病院、医院名、連絡先を記入してください。

クラス名（                      組）      児童名（                      ）

保護者に代わり、与薬をお願いします。

薬を飲ませる日	年            月            日
病名（または症状）	
薬を処方した 病院・医院名	
	TEL
薬の処方日	年            月            日
薬の種類 (個数を記入)	水薬（    ）・粉薬（    ） ぬり薬（    ）・目薬（    ）(左・右) その他〔                      (    ) 〕
内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬 その他（                      ）
薬を飲む（使用する）時間帯	食前      食後      その他（                      ）

保護者名 \_\_\_\_\_

(保育所記入欄)

受領者		与薬者	
-----	--	-----	--